

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI  
ACCREDITAMENTO - ACCREDIL  
PERIODO: Ottobre 2023/Settembre2024

MOD.  
4 4 5



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 - T.U. approvato con D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME  NOME

NATO IL  A  PROV.  NAZIONE

CODICE FISCALE  IN QUALITA' DI:   
(Titolare, Legale Rappr., ecc.)

DELLA DITTA (Ragione Sociale completa)

CON SEDE NEL COMUNE DI  PROV.

C.A.P.  VIA  N°

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione o decadenza da eventuali benefici ottenuti; così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che i lavoratori sotto specificati sono iscritti in Azienda nel Libro Unico del Lavoro del  MESE/ANNO

COGNOME E NOME <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>
COGNOME E NOME <input type="text"/>	CODICE FISCALE <input type="text"/>

SEGUE ALTRO ELENCO  SI  NO

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_