

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

SEGUE ALTRO ELENCO SI NO

Luogo e Data _____

Firma _____