

**RICHIESTA DI CERTIFICATO DI CORRENTEZZA CONTRIBUTIVA PER:**

- Appalti di lavori pubblici;  
 Pagamento fatture;  
 Iscrizione all'albo dei fornitori.

**AZIENDA RICHIEDENTE**

Matricola: \_\_\_\_\_ C.S.C. \_\_\_\_\_ Cod.Fisc.: \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup> tel. \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_.

**ENTE A CUI DEVE ESSERE SPEDITO IL CERTIFICATO**

denominazione \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Bando n° \_\_\_\_\_ gara del \_\_\_\_\_

**NOTIZIE UTILI**

- Prima richiesta  **SI**  **NO** (in caso negativo allegare l'ultimo certificato rilasciato);
- È stata presentata domanda di condono L.166/96, L.538/96 o L.79/97  **SI**  **NO**  
(in caso affermativo esibire le ricevute delle rate);
- Persona di riferimento eventualmente da contattare:  
Sig. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_.

4  
**TIMBRO E FIRMA**  
\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- prospetto relativo agli ultimi 12 DM10/M pagati;
- ultimo certificato di regolarità rilasciato;
- DM10/2 ed F24 degli ultimi 4 mesi (in originale) in visione.

<sup>1</sup> In caso di consorzio, di imprese o di cooperative, occorre precisare se alla gara di appalto partecipa qualcuna delle consorziate.  
In caso affermativo, provvedere a comunicare gli estremi di queste ultime.

Matricola \_\_\_\_\_

## **A U T O C E R T I F I C A Z I O N E**

Il sottoscritto Legale rappr.te/Titolare dell'azienda \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, consapevole  
delle conseguenze civili e penali che derivano dalla denuncia di circostanze non rispondenti  
a verità, dichiara che fino alla data odierna ha regolarmente ottemperato nei confronti di  
codesto Istituto a tutti gli obblighi contributivi stabiliti dalle vigenti disposizioni.

Elenca, qui di seguito, i versamenti contributi degli ultimi 12 mesi:

<b>MM/AA</b>	<b>Data di vers.to</b>	<b>Ufficio pagatore</b>	<b>Saldo versato I.N.P.S.</b>	<b>N° dip.</b>	<b>Monte salari</b>
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
/					
<b>T O T A L E</b>					
<b>M E D I A</b>					

Milano,

Timbro e firma della Ditta

<b>Preso visione del modd.D.M.10/2 e F/24 quietanzati</b>
dal _____ al _____
_____

\_\_\_\_\_