

Spett.le  
COMUNE DI ISPRA  
Via Milite Ignoto, 31  
21027 ISPRA VA  
Tel. N° 0332/78.33.300  
FAX N° 0332/ 78.25.68

Oggetto: autocertificazione regolarità contributiva.

Il sottoscritto,.....in qualità di Legale  
Rappresentante della ditta:.....  
Con sede in .....Via.....  
C.F.....e P.iva.....

#### **Autocertifica**

Che la ditta è in regola con il pagamento degli oneri previdenziali ed assicurativi nei confronti dei rispettivi Enti (I.N.P.S. ed I.N.A.I.L.).

Luogo e data.....

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato copia documento d'identità del sottoscrittore