

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il  
..... residente in ..... codice  
fiscale .....

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi;
- tenuto conto delle seguenti normative che prevedono responsabilità solidali e/o sanzioni in capo al committente e/o appaltatore (in quanto committente verso subappaltatori):
  - > art. 29 d. lgs. 276/2003 e s.m.i.;
  - > art. 35 d. l. 223/2006 (convertito con modificazioni dalla l. 248/2006) e s.m.i.;
  - > art. 118 d. lgs. 163/2006 e s.m.i.;

per quanto dette normative siano applicabili alle forniture/prestazioni di cui alle seguenti fatture emesse a carico di Angelantoni Life Science S.r.l.:

.....

**DICHIARA**

in relazione a dette forniture/prestazioni:

- a) di essere in regola (a) con la corresponsione dei trattamenti retributivi/compensi a favore dei lavoratori dipendenti, parasubordinati e autonomi (sia professionisti sia occasionali), (b) con il versamento dei relativi contributi previdenziali e premi assicurativi contro gli infortuni i cui termini sono scaduti prima d'oggi e, eventuali, in scadenza odierna;
- b) di essere in regola con tutti gli adempimenti periodici riguardanti i versamenti delle ritenute su redditi di lavoro dipendente e assimilato, sia quelli i cui termini sono scaduti prima d'oggi sia quelli in scadenza odierna;
- c)  è iscritto/a a Fondi di previdenza complementare;  
 non è obbligato/a ad iscrizione ad alcun Fondo di previdenza complementare;
- d)  è iscritto/a alla Cassa Edile di .....;  
 non è obbligato/a ad iscrizione ad alcuna Cassa Edile.

Dichiara altresì di essere informato/a, giusto articolo 13 del d. lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia documento di identità.

Luogo e data .....

Firma