

## Allegato B

### da compilare su carta intestata dell'Azienda AUTOCERTIFICAZIONE di REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Spett. le  
Città metropolitana di Roma Capitale  
U.E. "Servizio di Polizia Locale  
e Protezione Civile"  
Ufficio di direzione  
"Affari Generali e Pianificazione"  
Viale di Villa Pamphili, 84  
00152 RO MA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede legale in via  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con specifico riferimento alla gara di appalto per servizi e/o forniture<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ indetta da (indicare il Committente) \_\_\_\_\_

#### autocertifica quanto segue:

##### POSIZIONE I.N.P.S.

##### • **Imprese con lavoratori dipendenti**

Matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Lav. Dip. N° \_\_\_\_\_  
(media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorché autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

##### • **Imprese individuali**

P.I. \_\_\_\_\_ Coll. Fam. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

##### • **Imprese artigiane in forma societaria**

P.A. \_\_\_\_\_ P.A. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

<sup>1</sup> Indicare l'oggetto della gara

**POSIZIONE I.N.A.I.L.**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_

Den. retribuz. anno prec. (mod.10 SM) €. \_\_\_\_\_

Retrib. Presunte anno in corso € \_\_\_\_\_

Pagamento rateale:  SI  NO Mod. F24: importo a debito versato il \_\_\_\_\_ per la posizione di cui sopra.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_.

Dichiara, altresì, che nell'ultimo biennio non è stata oggetto di verbali di accertamento da parte delle Autorità preposte (INAIL - INPS - DPL - ASL - G.d.F.) e che non ha in corso verifiche da parte delle Autorità prima descritte<sup>2</sup>.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante<sup>3</sup>

<sup>2</sup> In caso affermativo specificare l'esito o l'Autorità che ha in corso accertamenti

<sup>3</sup> Allegare la fotocopia del documento di identità