

Dott.....
Via
Città
C.F.
Partita IVA.....

Spett.
Soprintendenza Archivistica e
Bibliografica dell'Emilia Romagna
Piazza de' Celestini, 4
40123 Bologna

Il sottoscritto, nato a il.....
residente a in via n.
tel. cell..... e-mail
Partita Iva

Consapevole

Che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle leggi vigenti in materia,

dichiara

- di non avere dipendenti;
- di essere iscritto all'INPS, gestione (1)..... in qualità di professionista sede di Via..... (n.b.: per i professionisti iscritti alla gestione separata non è prevista l'assegnazione di una PC/matricola, l'identificativo univoco è il codice fiscale);
- di essere in regola con il versamento dei contributi.

_____,
Luogo e data

Firma

(1) Indicare se gestione separata o altra gestione
Allegati: fotocopia del documento di identità del dichiarante