

Autocertificazione apertura posizione INAIL

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov _____ il ____/____/_____
residente a _____ Prov _____ Via _____ N _____
Legale rappresentante di _____,
con sede in _____ Prov _____ Via _____
N _____ P.IVA _____ CF _____ Ente Proponente per
le attività previste dal progetto INSIDE – Inserimento Integrazione NordSud Inclusione”, Avviso
1/2015,

consapevole

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la mia responsabilità

DICHIARA

di aver aperto una posizione INAIL per i tirocinanti e che sono state accantonate le somme a copertura dell'INAIL

Firma

(non autenticata)

(allegato documento di identità in corso di validità)

Informativa ai sensi D.Leg. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

[illegible]