

AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARITA' FISCALE

All'A.S.L. 2 Savonese
Struttura Complessa Provveditorato
Via Manzoni, 14
17100 Savona

Il sottoscritto (1) _____
nato a _____ il _____
Codice fiscale _____
indirizzo _____ numero civico _____
Comune _____ Provincia _____
Via/Piazza _____

(allegare fotocopia della carta di identità in corso di validità)

Nella sua qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE della Società _____
con sede legale in _____
via _____ cap _____
Codice fiscale/partita IVA _____
Telefono _____ P.E.C.: _____
FAX _____ e-mail _____

In relazione alla fornitura relativa al " _____ "
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 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 richiamato D.P.R. 445/2000 ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato 445/2000, sotto la propria responsabilità

Dichiara ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000

- Di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti;
- Di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse.

_____, _____ li, _____
(luogo e data)

(timbro dell'impresa e firma del legale rappresentante)