



Spett.le Comune di

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI ASSOLVIMENTO
DI SPECIFICI OBBLIGHI CONTRIBUTIVI**
(ART.46, D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

La sottoscritta **ANNALISA ANTONINI** nata **CASCINA**
il **07/03/1972** residente a **PISA** via **CARLO CAMMEO, 5**
C.F. **N T N N L S 7 2 C 4 7 B 9 5 0 L**
in qualità di **AMMINISTRATORE UNICO** della Società/Ditta **FINANZA LOCALE MANAGEMENT SRL**
C.F. Società/Ditta **0 1 5 4 1 1 9 0 5 0 8**
P.IVA Società/Ditta **0 1 5 4 1 1 9 0 5 0 8**
sede legale in **56010 SAN GIULIANO TERME (PISA)** via **CARDUCCI, 62 – LOC.TA' LA FONTINA**
sede operativa in **56010 SAN GIULIANO TERME (PISA)** via **CARDUCCI, 62 – LOC.TA' LA FONTINA**
Tel. **050/8754055** E-mail **flm@finanzalocale.net**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e artt. 476 segg. Codice Penale

DICHIARA

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 4 comma 14-bis della legge n. 106/2011) e comunica i seguenti dati:

a) che la Società/Ditta è iscritta/assicurata ai seguenti enti previdenziali:

- INPS: Matricola azienda **6205840445** sede competente **PISA Via PIAZZA GUERRAZZI n°17**
- INAIL: codice ditta **13038153** sede competente **PISA Via DI SIMONE n° 2**
posizioni assicurative territoriali (PAT) **90143449/21**
- C.C.N.L. applicato **STUDI PROFESSIONALI CONSILP**

b) che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.

San Giuliano Terme, 27/02/2018

Finanza Locale Management SRL
Dott.ssa Annalisa Antonini