

Spettabile
Organismo Paritetico
Provinciale di Reggio Emilia

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 2 L. 4/1/1968 n. 15; art.3 comma 10, L. 15/5/1997 n.127; art. 1 DPR 20/10/1998 n. 403)

Io sottoscritto _____

Titolare della ditta

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Di voler provvedere ad effettuare il versamento per l'OPP sulla prima busta paga utile.

Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al d. Lgs del 30/06/2003 n.196 (codice della privacy), avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Firma del dichiarante
