

AUTOCERTIFICAZIONE

da inviare a: versamenti@ebav.it dopo aver inviato almeno una denuncia mensile B01

Azienda		
Codice Fiscale/Partita IVA	Matricola INPS	
Ragione Sociale		
Indirizzo	CAP Comune	PV
Tel. E-mail	PEC	
sottoscritto	titolare/legale rapp.te dell'azienda	sopra menzionata
onsapevole delle sanzioni penali pro all'art. 76 del DPR n° 445/2000	eviste per il caso di dichiarazione mendace, o	così come stabilito
	DICHIARA	
_		
inizio attività in data		
iscrizione AIA in data		
cessazione attività in data		
adesione ex-novo alla bilateralità a	artigiana in data	
per effetto di (ccrl/accordi/ecc)		
interruzione adesione bilateralità a	artigiana in data	
per effetto di (ccrl/accordi/ecc)		
data di		
nell'azienda cf/P.iva:	Rag. sociale	
i lavoratori mantengono anzianità	SI NO	
altro (ad esempio: rettifica B01 erra	ati, iscrizione volontaria, azienda non aderente, v	erifica discordanze
B01-F24)		
		a e Firma Titolare

