

AUTOCERTIFICAZIONE

da inviare a: versamenti@ebav.it

Azienda

Codice Fiscale/Partita IVA		Matricola INPS	
Ragione Sociale			
Indirizzo	CAP	Comune	PV
Tel.	E-mail	PEC	

Il sottoscritto _____ titolare/legale rapp.te dell'azienda sopra menzionata consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n° 445/2000

DICHIARA

- 1 inizio attività in data _____
- 2 iscrizione AIA in data _____
- 3 cessazione attività in data _____
- 4 adesione ex-novo alla bilateralità artigiana in data _____
per effetto di (ccrl/accordi/ecc...) _____
- 5 interruzione adesione bilateralità artigiana in data _____
per effetto di (ccrl/accordi/ecc...) _____
- 6 data di _____
nell'azienda Cf/P.iva: _____ Rag. sociale _____
i lavoratori mantengono anzianità SI NO
- 7 altro (ad esempio: rettifica B01 errati, iscrizione volontaria, azienda non aderente, verifica discordanze B01-F24) _____

_____ Data

_____ Timbro Azienda e Firma Titolare