

## AUTOCERTIFICAZIONE

 da inviare a:  dopo aver inviato almeno una denuncia mensile B01

### Azienda

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice Fiscale/Partita IVA		Matricola INPS	
<input type="text"/>			
Ragione Sociale			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data inizio attività	Data iscrizione AIA	Data prima applicazione contratto artigiano ad almeno un dipendente	

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

- <sup>1</sup> adesione ex-novo alla bilateralità artigiana in data \_\_\_\_\_  
per effetto di (ccrl/accordi/ecc...) \_\_\_\_\_
- <sup>2</sup> interruzione adesione bilateralità artigiana in data \_\_\_\_\_  
per effetto di:
- |                                                                        |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> cambio comparto (industria, commercio, ecc..) | <input type="checkbox"/> cambio contrattazione di riferimento |
| <input type="checkbox"/> mancanza di dipendenti                        | <input type="checkbox"/> chiusura definitiva azienda          |
- <sup>3</sup> operazione di:
- |                                                      |                                                  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> affitto d'azienda           | <input type="checkbox"/> affitto ramo d'azienda  |
| <input type="checkbox"/> cessione d'azienda          | <input type="checkbox"/> cessione ramo d'azienda |
| <input type="checkbox"/> conferimento                | <input type="checkbox"/> fusione                 |
| <input type="checkbox"/> trasformazione per acquisto |                                                  |
- in data \_\_\_\_\_  
nell'azienda Cf/P.iva: \_\_\_\_\_ Rag. sociale \_\_\_\_\_
- confermando che tutti i lavoratori dell'azienda rientrano nella nuova azienda mantenendo anzianità/continuità di rapporti di lavoro  SI  NO
- <sup>4</sup> altro (ad esempio: rettifica B01 errati, azienda non aderente, verifica discordanze B01-F24)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Si allega: • Fotocopia del documento di identità

 \_\_\_\_\_  
 Data

 \_\_\_\_\_  
 Timbro Azienda e Firma Titolare