|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MODULISTICA | DICHIARAZIONE ORGANICO MEDIO ANNUO 2025(D.Lgs. n.276/2003 e s.m.i.)RESA IN FORMA DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE | Il/ La sottoscritto/a[[1]](#endnote-2) **DE RITA PAOLO** | | | |
| codice fiscale | **DRTPLA76C11L120W** | | |
| nato/a a **TERRACINA** | | Prov. **LT** | Il **11/03/1976** |
| residente in: **TERRACINA** | | Prov. **LT** | C.A.P. **04019** |
| Indirizzo: **VIA PONTE COLONNA** | | n. **20** | tel. |
| @mail | |  | fax |
| ESTREMI DELLA DITTA INCARICATA DELL’ESECUZIONE DELLE OPERE | in qualità di **legale rappresentante dell’impresa incaricata**: | | | |
| Ragione sociale **D.R.P. INFISSI S.R.L.** | | | |
| codice fiscale  **02432570592** p.Iva **02432570592** | | | |
| sede in **TERRACINA (LT) 04019 VIA PONTE COLONNA, 12** | | | |
|  |  | | | |

* consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.;
* ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| DICHIARAZIONE LAVORATORE AUTONOMO | Che, trattandosi di lavoratore autonomo, come definito dall’art. 2 lett. d D.Lgs. n. 494/96 e s.m.i., non ha personale alle proprie dipendenze pertanto non applica alcun Contratto Collettivo Nazionale di categoria; |
| POSIZIONE INPS | X Matricola/PA[[2]](#endnote-3) n. 4010668995 Sede **LATINA** Prov. **LT** |
| POSIZIONE INAIL | X Cod. cliente 18515716 PAT 20700642 |
| ORGANICO MEDIO ANNUO | Che l’organico medio annuo è pari a n. **7** unità, così suddiviso:  Impiegati n. **1 LIVELLO 6**  Operai n. **6 (5 DIPENDENTI LIVELLO 5 E 1 DIPENDENTI LIVELLO 3)**  Socion**. 1** |
| CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE APPLICATO (CCNL) | Che viene applicato il C.C.N.L.:  x **METALMECCANICA ARTIGIANATO** |
|  |  |
| DOCUMENTO DI IDENTITA’ | ai sensi dell’art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000 n. 445, alla presente autocertificazione viene allegata fotocopia di un **documento di identità**, in corso di **validità**,del sottoscrittore. |

**20/02/2025**

# IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Il presente modello di autocertificazione deve essere compilato dal legale rappresentante della ditta che effettuerà i lavori oggetto del permesso a costruire/denuncia di inizio attività. [↑](#endnote-ref-2)
2. Matricola PA: Posizione Assicurativa. [↑](#endnote-ref-3)