

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____ GRIONI _____ MARILENA _____

(cognome)

(nome)

nato a _____ (_____) (LO _____) il _____

residente a _____ (_____) (LO _____) In _____ n. _____

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

X di non avere dipendenti e di non essere in possesso di numero posizione previdenziale INPS e di numero posizione INAIL

Y di essere in possesso della posizione INPS N. _____ presso la sede INPS

Y di essere in possesso della posizione INAIL N. _____ presso la sede INAIL _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lodi, 01/09/2026

(luogo, data)

Il Dichiarante

Marilena Grioni

Ai sensi dell'art. 38, D. P. R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure mezzo posta.