

Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale

Il sottoscritto

Cognome e nome			
In qualità di responsabile della procedura concorsuale della Ditta		Matricola INPS	
Aperta in data		dal Tribunale di	
il cui stato passivo è divenuto esecutivo il : (in caso di Concordato Preventivo indicare la data del decreto/sentenza di omologazione)		Procedura concorsuale chiusa: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI il _____	

Domiciliato per tale carica al seguente indirizzo

Comune		Prov.	
Via/Piazza			
C.A.P.		Telefono	

Dichiara che

Cognome					
Nome					
Nato/a il		A (Comune o Stato estero di nascita)		Prov.	
Assunto in data		Dimesso/licenziato il			
E' iscritto al N.		dello stato passivo per l'importo di € dovuto a titolo di omessa contribuzione alla previdenza complementare			

La contribuzione omessa doveva essere versata al sotto riportato Fondo di Previdenza Complementare

Denominazione Fondo					
Denominazione Società/ Impresa di Assicurazione					
Tipologia Fondo					
Via					
C.A.P.		Città		Prov.	

DAGLI ATTI DELLA PROCEDURA RISULTA CHE LA CONTRIBUZIONE OMESSA RIGUARDA I PERIODI DI LAVORO DI SEGUITO INDICATI:

ANNO _____	dal _____	al _____	€ _____
ANNO _____	dal _____	al _____	€ _____
ANNO _____	dal _____	al _____	€ _____
ANNO _____	dal _____	al _____	€ _____
TOTALE			

- ☐ DI NON AVER CORRISPOSTO ALCUNA SOMMA PER I TITOLI DI CUI SOPRA.
- ☐ DI AVER CORRISPOSTO, A TITOLO DI CONTRIBUZIONE RELATIVA AI PERIODO DI CUI SOPRA, LA SOMMA DI € _____; DI CONSEGUENZA RESIDUANO DA VERSARE € _____.

..... Li

TIMBRO E FIRMA