

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
ai sensi del D.P.R. 445/2000

Al Responsabile Unico del Procedimento  
Via Emilia S. Pietro n. 12  
42121 - REGGIO EMILIA

IL SOTTOSCRITTO ..... CERVI LORENZO .....  
NATO A ..... PARMA ..... IL ..... 09/10/1976 .....  
IN QUALITA' DI (carica sociale) ..... TITOLARE .....

oppure

Procuratore speciale, giusta procura speciale (\*) autenticata nella firma in data ..... dal  
Notaio in ..... dott. ...., repertorio n. ....,  
e legale rappresentante della ..... con  
sede in ..... Via ..... C.F.  
..... e P. IVA .....

(\*) allegare copia della procura speciale

DELLA SOCIETA' (denominazione e ragione sociale) ..... STUDIO TECNICO CERVI LORENZO .....

SEDE LEGALE Cap. 42069 Città SANTI' ILARIO D'ENZA .....  
Prov. (RE) Via/Piazza ROSSELLINI n° civ. 5 .....  
SEDE OPERATIVA Cap. 42069 Città SANTI' ILARIO D'ENZA .....  
Prov. (RE) Via/Piazza ROSSELLINI n° civ. 5 .....

CODICE FISCALE

C	R	V	L	N	Z	7	6	R	0	9	G	3	3	7	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PARTITA I.V.A.

0	2	3	4	8	2	8	0	3	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ISCRIZIONE C.C.I.A.A. n. ..... / .....

NUMERO DI TELEFONO 0522: 901152 N. FAX ..... / .....

INDIRIZZO MAIL cervilorenzo@alice.it

INDIRIZZO P.E.C. cervilorenzo@legalmail.it

POSIZIONE/I INPS cod. GESTIONE SEPARATA INPS

SEDE INPS DI RIFERIMENTO .....

POSIZIONE/I INAIL cod. ....

SEDE INAIL DI RIFERIMENTO .....

CASSA EDILE cod. ..... / ..... (se in possesso - specificare quale Cassa Edile e Luogo della sede di riferimento) .....

CONTRATTO COLLETTIVO applicato ai dipendenti e soci: categoria di riferimento

..... / .....



*Allega: copia documento identità del dichiarante in corso di validità*