

allegato A2

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 BOLOGNESI FABRIZIO
NATO A [REDACTED] IL [REDACTED]
IN QUALITA' DI (carica sociale) LEGALE RAPPRESENTANTE

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) METAL INFISSI S.r.l.

SEDE LEGALE Cap. 44015 Città PORTOMAGGIORE
Prov. (F.E.) Via/Piazza DEL PERSICO n° civ. 1/3
SEDE OPERATIVA Cap. 44015 Città PORTOMAGGIORE
Prov. (F.E.) Via/Piazza DEL PERSICO n° civ. 1/3

CODICE FISCALE

0	1	8	3	3	5	5	0	3	8	5				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

PARTITA I.V.A.

0	1	8	3	3	5	5	0	3	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ISCRIZIONE C.C.I.A.A. n. 01833550385
NUMERO DI TELEFONO 0532-473075 N. FAX 0532-471335
INDIRIZZO MAIL SEGRETERIA@METALINFISSI.ORG
INDIRIZZO P.E.C. METALINFISSIUNISRL@LEGALMAIL.IT
POSIZIONE/I INPS cod. 2904830905
SEDE INPS DI RIFERIMENTO
POSIZIONE/I INAIL cod. 18777589
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
METALMECCANICO INDUSTRIA

Allega: copia documento identità del dichiarante in corso di validità

