

*Modello per aziende*

(redigere su carta intestata dell'azienda)

Il sottoscritto (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_ nato/a a (*comune e provincia*) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ legale Rappresentante dell'Azienda (*denominazione*) \_\_\_\_\_ con sede in (*comune e provincia*) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

dichiara

la volontà dell'azienda di optare per il cosiddetto "Conto Individuale Aziendale".

A tale scopo,  
consapevole degli effetti penali della falsa dichiarazione, ai sensi del DPR 445/2000 art. 46 e 47

dichiara inoltre

- di occupare n. \_\_\_\_\_ lavoratori dipendenti;
- di avere la seguente matricola INPS n. \_\_\_\_\_ presso la sede provinciale di \_\_\_\_\_;
- di aver aderito al Fondo For.Te. in data \_\_\_\_\_, come dal Mod. DM10/2 allegato;

*(Timbro e Firma legale Rappresentante)*

Allega alla presente dichiarazione:

- a) Copia modello INPS DM10/2 dalla quale si evince l'adesione a For.Te.;
- b) Copia del documento di identità del dichiarante (art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000).