



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*(ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)*

- di aver provveduto/provederà (cancellare l'ipotesi che non ricorre) all'iscrizione per via telematica alla Gestione separata INPS (sito web [www.inps.it](http://www.inps.it));
- di essere iscritto alla cassa professionale (EMPAM) e pertanto di poter versare la contribuzione alla Gestione Separata INPS nella misura ridotta, come indicato nel messaggio INPS N. 4317 del 24/02/09;
- di non essere iscritto alla cassa professionale (e a nessuna altra cassa previdenziale) e pertanto di essere tenuto al versamento dell'aliquota piena alla Gestione Separata INPS.

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da false attestazioni dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra esposto corrisponde al vero e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_