



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/provvederà (cancellare l'ipotesi che non ricorre) all'iscrizione per via telematica alla Gestione separata INPS (sito web 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 _____