

Spettabile  
SSICA– Fondazione di Ricerca  
Viale F. Tanara, 31/A  
43123 PARMA

*Alla c.a. dell'Ufficio Contributi*  
*fax 0521/795218 – 771829*  
*mail: [contribuenti@ssica.it](mailto:contribuenti@ssica.it)*  
*pec: [contributi.ssica@legalmail.it](mailto:contributi.ssica@legalmail.it)*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_,

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, in qualità di legale rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_, con sede legale

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

DICHIARA

Che le retribuzioni lorde di tutto il personale per il periodo \_\_\_\_\_ ammontano a euro \_\_\_\_\_ di cui euro \_\_\_\_\_  
(percentuale \_\_\_\_\_%) per la sola attività di conservazione dei prodotti  
(specificare) \_\_\_\_\_

**e pertanto da utilizzare quale base imponibile per il contributo obbligatorio dovuto alla SSICA.**  
**La restante parte delle retribuzioni è relativa ad altra attività in aggiunta a quella conserviera**  
**(specificare) \_\_\_\_\_**

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Timbro e firma

+

**copia della carta d'identità valida**

Si allega:

- Modulo richiesta documentazione e informazioni per la determinazione del contributo SSICA
- Copia "dichiarazione delle retribuzioni" INAIL o (se solo soci) "basi di calcolo premi" INAIL

Lì \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante e inviata via fax all'ufficio competente.*