

Spett.le

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL D.U.R.C.

(Comuni, Associazioni no profit, Enti territoriali, soggetti privi di codice INPS/INAIL)

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di _____ e Legale Rappresentante di _____

_____ con sede in _____

Via _____ n. _____ P. I.V.A. n. _____

Ai sensi degli Artt. 46, 47 e 56, comma 1, lett. p) del Testo Unico sulla documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA DI ESSERE IN REGOLA

con gli obblighi di contribuzione previdenziali e assistenziali dovuti per legge.

Nel rispetto di quanto previsto dall'Art. 13 del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 in materia di privacy, il/la sottoscritto/a, informato delle finalità, autorizza la raccolta ed il trattamento, anche con strumenti informatici, dei dati suddetti, necessari, secondo le disposizioni vigenti, per la conclusione del procedimento e che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

(Luogo)

(Data)

IL DICHIARANTE

(Firma)

Ai sensi dell'Art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.