

OGGETTO:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Il sottoscritto..... nato a
..... il residente nel Comune di
.Provincia Via/Piazza
legale rappresentante della Ditta.....
.....
con sede legale nel Comune diProvincia.....
StatoVia/Piazza
con codice fiscale N°..... partita I.V.A. numero

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

Di possedere le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative :

1) **INPS:** sede di matr. n°

2) **INAIL :** sede di matr. n°

3) Che esiste la correntezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;

4) Che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate,non contestate e non pagate;

5) Ovvero,che e' stata conseguita procedura di sanatoria,positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale devono fornirsi gli estremi.

OVVERO

Che

Non è tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione /il Comitato non è tenuta /o a versamenti INPS e INAIL atteso che non ha dipendenti assunti e che gli operatori prestano attività volontaria non retribuita o tenuto conto che l'Associazione si avvale di prestatori di opera occasionali senza obbligo di iscrizione all'INPS o all'INAIL.

Data _____

Il Legale Rappresentante

comunicazione dei dati per la richiesta del Durc.



IMPRESA	
Denominazione / Ragione Sociale	
Codice Fiscale/ Partita IVA	
E-Mail/ E-Mail certificata	
Telefono	
Fax	
Sede Legale	<i>Via/ Piazza e Numero Civico</i>
	<i>Cap</i>
	<i>Comune (Provincia)</i>
Sede Operativa	<i>Via/ Piazza e Numero Civico</i>
	<i>Cap</i>
	<i>Comune (Provincia)</i>
Recapito corrispondenza:	<i>Sede Legale oppure Sede Operativa</i>
Tipologia:	<i>Impresa oppure Lavoratore Autonomo</i>
Dimensionamento aziendale *	<i>numero di dipendenti</i>
C.C.N.L. applicato	
ENTI PREVIDENZIALI	
INAIL – Codice Ditta	
INAIL – Posizioni Assicurative Territoriali	
INPS – Matricola Azienda	
INPS – Sede Competente	