



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Il/la sottoscritto/a nato/a a () il

e residente a () via n° CAP ,

C.F. , in qualità di:

titolare di una impresa individuale, P. IVA

Legale rappresentate o procuratore dell'Impresa/Associazione/Fondazione

con Sede in () Via n° CAP ,

C.F. . P.I.

DICHIARA

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 del 28/12/2000, e consapevole che ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. 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

1. La regolarità della propria correttezza contributiva nei confronti dei seguenti **Enti previdenziali**:

(Barrare gli Enti Previdenziali di propria competenza)

I.N.A.I.L., codice Ditta: sede competente

I.N.P.S., matricola Aziendale: sede competente

Gestione separata Committente/Associante;

Gestione separata titolare di reddito di lavoro autonomo;

2. che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola alla data odierna, che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate;
3. di essere a conoscenza che "le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000";
4. di essere impossibilitato ad avvalersi di un DURC telematico in quanto non iscritto INPS e/o INAIL (per mancanza di dipendenti o per soggezione a norme speciali).

Firma digitale