

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 e art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di

 legale rappresentante dell'impresa:

Ragione/Denominazione Sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale (indirizzo, cap, comune, provincia): \_\_\_\_\_

Partita Iva: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

 libero professionista

nato/a a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) il \_\_\_\_\_ (data)

residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.) in \_\_\_\_\_ (indirizzo)

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

 associazione

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

**DICHIARA\*** di essere iscritto /che l'impresa è iscritta alla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza:

Cassa di appartenenza (nome) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ posizione numero \_\_\_\_\_

**\*La dichiarazione è valida solo se accompagnata da copia di un documento di identità del dichiarante (art. 38 D.P.R. 445/2000)**

che l'Associazione/Ente/Ditta/Società \_\_\_\_\_ non ha matricola INPS, INAIL e non ha dipendenti pertanto non è tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC).

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**  
*(per esteso e leggibile)*

**\* La dichiarazione è valida solo se accompagnata da copia di un documento di identità del dichiarante (art. 38 D.P.R. 445/2000)**