

allegato DURC**dichiarazione attestante la regolarità contributiva**

Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

luogo di nascita

provincia o stato estero di nascita

data di nascita

codice fiscale

cittadinanza

sesso

 M F

comune di residenza

provincia o stato estero di residenza

C.A.P.

via, viale, piazza, sestiere, ecc.

numero civico

telefono

in qualità di:

- TITOLARE della ditta individuale
 LEGALE RAPPRESENTANTE della società
 PREPOSTO designato

COMUNICA**ai fini delle verifiche contributive di cui agli articoli 4-bis e 4-ter della legge regionale n. 10/2001 i seguenti dati:**

Denominazione società

codice fiscale
Partita IVA

Sede legale

Sede operativa

Iscritta nel Registro imprese della C.C.I.A.A. di

N. iscrizione

Data iscrizione Registro Imprese

Indirizzo PEC

N. telefono

CCNL applicato ai dipendenti

N. dipendenti

INPS: matricola aziendale e sede competente

INPS: posizione contributiva individuale e sede competente

INAIL: codice ditta e sede competente

DICHIARA

La sussistenza della regolarità contributiva dell'impresa relativamente all'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche come disposto dalla L.R. n. 8/2013

che l'impresa non è iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, pertanto si impegna a comunicare i dati per la verifica della regolarità contributiva entro 120 giorni dalla data di iscrizione a detto registro

di non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL in quanto

Altro

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000.

Allega fotocopia di valido documento d'identità.

data

firma