

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 46 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

COGNOME _____ NOME _____
sesso M F Nata/o a _____ il _____
residente in via _____ n. _____ cap _____ città _____
telefono _____ fax _____ e-mail _____
In qualità di: TITOLARE LEGALE RAPPRESENTANTE
DELL'IMPRESA (Ragione sociale) _____
CON SEDE LEGALE in via _____ n. _____ cap _____
Città _____ CODICE FISCALE / PARTITA IVA _____

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci

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. 1/2111
- 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 180 giorni dalla data di iscrizione a detto registro

DATI DA COMUNICARE AI FINI DEL CONTROLLO:

- iscrizione al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
nr di iscrizione _____ data di iscrizione _____
- numero di iscrizione all'INPS _____ sede di iscrizione _____ matricola P.C.I. _____
- non soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di _____ presso _____ (comprovata dall'ultima busta paga) (per es.: lavoratore dipendente)
- numero di iscrizione all'INAIL _____ sede di iscrizione _____
- non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari
- Altro da specificare _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bologna,

FIRMA DEL DICHIARANTE
(legale rappresentante)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.