

Legge regionale Marche n. 27/2009 (Presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche)

INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DEL DURC O DELLA DOCUMENTAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il presente modello deve essere presentato a ciascun Comune che ha in carico una o più autorizzazioni al commercio su aree pubbliche intestate all'impresa.

Ragione sociale dell'impresa _____

con sede legale in (indirizzo completo) _____

codice fiscale _____

Fax _____ e-mail _____ cell. _____

in possesso della/e autorizzazione/i al commercio su aree pubbliche rilasciata/e dal Comune/Unione dei Comuni/ _____ di _____ (tipo autorizzazione, numero e data di rilascio) _____

Iscritta al registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

nr di iscrizione _____

data di iscrizione _____

dati di iscrizione all'INPS _____

oppure:

l'impresa non è iscritta all'INPS per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

dati di iscrizione all'INAIL _____

oppure:

l'impresa non è iscritta all'INAIL per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

FIRMA DEL DICHIARARANTE

N.B.: In caso di società la dichiarazione deve essere resa da ciascun legale rappresentante o amministratore

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di non essere 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 _____
(per es.: lavoratore dipendente)

Di 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 e come imprenditore individuale

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.

(luogo, data)

Il Dichiarante
