

**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**

\_\_\_\_\_