

**AUTOCERTIFICAZIONE DI ESENZIONE DURC**

**resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000**

(per i soggetti esenti dall'obbligo di possesso del DURC)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali, civili ed amministrative cui si incorre in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

- Che la ditta/impresa/associazione è esentata ai fini dell'obbligo del DURC in quanto non ha aperte posizioni INPS o INAIL, non avendo in carico personale dipendente per il quale sia obbligatorio il versamento di contributi;

- Di impegnarsi fin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

*(firmare digitalmente altrimenti, firmare e allegare copia documento d'identità valido)*