

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)