

MODULO F)

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
