

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.)**

resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

COMPILARE TUTTE LE SEZIONI IN STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a PESCE ROSSO nato/a il in codice fiscale in qualità di:

- Lavoratore autonomo
- dell'Impresa
- Altro: DIPENDENTE QUESTORA ALESSANDRIA
con sede in ALESSANDRIA - C.S. IMPIANTORI 31 codice fiscale n. 96022930067 e partita I.V.A. n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- non è iscritta/o ad alcuna posizione INPS in quanto
- non è iscritta/o ad alcuna posizione INAIL in quanto
e pertanto la non assoggettabilità all'obbligo d'iscrizione INPS e/o INAIL

oppure

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi, se dovuti in base alle vigenti disposizioni e che non esistono inadempimenti in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate ovvero
- che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'Ente ed a tal fine si forniscono i relativi estremi:
(specificare l'Ente e gli estremi dell'atto)

e comunica i seguenti dati:

IMPRESA

Codice Fiscale E-mail PEC
Denominazione / ragione sociale
Sede legale Comune Via/Piazza n.
Sede operativa Comune Via/Piazza n.
Recapito corrispondenza sede legale sede operativa
Tipo impresa N. dipendenti
C.C.N.L. applicato

ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta Posizioni assicurative territoriali
INPS - matricola azienda sede competente
CASSA EDILE - codice impresa codice cassa

- di essere informato, avendo letto e compreso l'Informativa, visualizzabile al link: https://www.adsomam.it/wp-content/uploads/RedazionePortale/AreaDownload/modulistica/Informativa%20trattamento%20dati%20personali_2020.pdf, sul Trattamento dei Dati Personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE - 2016/679, secondo cui, i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per adempiere agli obblighi di legge disciplinati dal d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. e, a tal fine, di prestare il proprio consenso;

Luogo e data 05/06/2023

Firma del dichiarante (*)

(*) La presente dichiarazione viene resa allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 e pertanto non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.