**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA**

Il/la sottoscritto/a       nato/a a       (     ) il

e residente a       (     ) via      n°      CAP     ,

C.F      , in qualità di:

[ ]  titolare di una impresa individuale, P. IVA

[ ]  Legale rappresentate o procuratore dell’Impresa/Associazione/Fondazione       con Sede in      (     ) Via     n°      CAP     ,
C.F     . P.I.

## DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 56 comma 1 lett. p) del Testo Unico sulla documentazione amministrativa approvato con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole che ai sensi dell’art. 76 del medesimo D.P.R. le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

1. La regolarità della propria correttezza contributiva nei confronti dei seguenti **Enti previdenziali**:

*(Barrare gli Enti Previdenziali di propria competenza )*

[ ]  ***I.N.A.I.L.****, codice Ditta: sede competente*

[ ]  ***I.N.P.S.****, matricola Aziendale:.*       *sede competente*

[ ]  Gestione separata Committente/Associante;

[ ]  Gestione separata titolare di reddito di lavoro autonomo;

1. che gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi sono in regola alla data odierna, che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate;
2. di essere a conoscenza che “le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare controlli periodici sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell’art. 71 del medesimo testo unico di cui al D.P.R. n. 445/2000”;
3. di essere impossibilitato ad avvalersi di un DURC telematico in quanto non iscritto INPS e/o INAIL (per mancanza di dipendenti o per soggezione a norme speciali).

 *Firma digitale*