



ALLEGATO N - DSAN adempimenti contributivi

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, provincia di _____, il ____/____/____, residente in _____, provincia di _____, in via/piazza _____, n. _____, CAP _____, documento di identità (tipo e numero) _____, emesso il ____/____/____, da _____, valido fino al ____/____/____, in qualità di:

- ☐ Titolare dell'impresa individuale
- ☐ Titolare dell'attività di lavoro autonomo
- ☐ Titolare dell'attività libero-professionale
- ☐ Rappresentante Legale della società
- ☐ Rappresentante Legale della società tra professionisti

denominata _____ avente sede legale in _____ prov. _____ via _____ n. _____ Codice Fiscale _____ partita IVA _____ consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA (barrare una delle opzioni seguenti):

- ☐ che, in caso di attività di lavoro autonomo e/o libero professionali, l'iniziativa economica è iscritta _____ con codice di iscrizione dell'attività libero professionale/società tra professionisti alla cassa di riferimento _____ e di essere in regola con tutti gli adempimenti contributivi previsti dalla normativa vigente;
- ☐ che, allo stato attuale, l'iniziativa economica _____, regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ non ha dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione) e/o soci iscritti alla gestione dei lavoratori autonomi artigiani e commercianti, e per l'effetto, non ha l'obbligo di iscrizione ad alcuno degli Enti previdenziali (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell'attestazione di regolarità contributiva;

- ☐ che, allo stato attuale, l'iniziativa economica _____, regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ ha dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione) e/o soci iscritti alla gestione dei lavoratori autonomi artigiani e commercianti, e per l'effetto, ha l'obbligo di iscrizione ad uno o più Enti previdenziali (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell'attestazione di regolarità contributiva e, pertanto, vengono forniti i seguenti dati:

(si prega di compilare esclusivamente le sezioni di pertinenza)

Ragione sociale	
Codice fiscale impresa	
Gestione separata (si/no)	
Matricola INPS 10 cifre (non necessario se gestione separata)	
Indirizzo sede operativa (se diversa da sede legale)	
Sede INPS competente [codice/denominazione] e relativo indirizzo	
Sede INAIL competente [codice/denominazione] e relativo indirizzo	
Codice di iscrizione dell'impresa nella cassa edile	
Codice cassa edile	

Firma digitale del dichiarante

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.



Oppure

Data _____

Firma del dichiarante _____

Firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000.

NB: la presente dichiarazione 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.