

## DICHIARAZIONE AI FINI DELL'EVENTUALE RICHIESTA DI DURC

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO "CONTEMPORANEAMENTE ROMA – AUTUNNO 2017"**

Realizzazione iniziativa denominata " \_\_\_\_\_ "

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Società/Ente  
(altro specificare) \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. dell'Associazione \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

con dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 di detto D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci e ai sensi dell'art.4, comma 14 bis del Decreto Legge 13/05/2011 n. 70, convertito in legge dall'art. n. 1 della Legge 12/07/2011 n. 106;

### - ATTESTA CHE -

- la stessa **occupa lavoratori**, con obbligo di iscrizione ad apposita gestione previdenziale e contributiva;
- la stessa **allo stato attuale non occupa lavoratori**, né subordinati né collaboratori coordinati e continuativi e di non presentare alcun soggetto svolgente attività lavorativa con obbligo di iscrizione ad apposita gestione previdenziale e contributiva **e dichiara di avere avuto dipendente/i** negli anni \_\_\_\_\_ e di aver quindi a suo tempo debitamente aperto le posizioni INPS n. \_\_\_\_\_ e INAIL n. \_\_\_\_\_

A seguito della conclusione del rapporto con i/il suddetto/i dipendente/i la posizione INPS è stata conseguentemente sospesa o chiusa in data \_\_\_\_\_ e la posizione INAIL è stata sospesa o chiusa in data \_\_\_\_\_

Che l'Associazione/Società/Ente si configura come:

- |  |    |    |
|--|----|----|
| ➤ Datore di Lavoro (fino al _____ <i>indicare anno</i> )                           | Si | No |
| ➤ Lavoratori Autonomi  | Si | No |
| ➤ Gestione Separata (Committenti/Associanti)                                       | Si | No |
| ➤ Gestione Separata (Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione) | Si | No |
| ➤ Gestione Ex Enpals (Attività prevalente Sport e Spettacolo)                      | Si | No |
- (barrare la risposta)*

Totale lavoratori per l'esecuzione del servizio \_\_\_\_\_ di cui dipendenti \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato: \_\_\_\_\_

Dimensione aziendale (n. dipendenti totale) \_\_\_\_\_

di aver quindi a suo tempo debitamente aperto le posizioni Matricola Azienda INPS \_\_\_\_\_

Sede INPS di competenza \_\_\_\_\_

Matricola iscrizione INAIL \_\_\_\_\_

Sede INAIL di competenza \_\_\_\_\_

**Dichiara, altresì, che la stessa risulta in regola con gli adempimenti previdenziali, assistenziali e contributivi e di aver assolto tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti dell' INPS e INAIL.**

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Timbro e firma**  
del Legale Rappresentante

---