

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA RICHIESTA DI DURC

Oggetto: Avviso Pubblico per l'utilizzo dei locali scolastici, al di fuori dell'orario scolastico, da parte di Organismi che intendano svolgere nell'anno scolastico 2019/2020 attività di promozione culturale sociale e civile.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ C.A.P. _____

in via _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione/Società/altro _____

C.F. _____ P.IVA _____

Sede legale Via _____

Città _____ C.A.P. _____

Tel. _____ cell _____

e-mail _____

PEC _____

Con dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 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 n.70 del 13/05/2011, convertito in legge dall'art.1 della L. n. 106 del 12/07/2011

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 aver 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/altro si configura come:

- | | | |
|---|----|----|
| ➤ Datore di lavoro (fino al _____ <i>indicare anno</i>) | SI | NO |
| ➤ Lavoratori Autonomi | SI | NO |
| ➤ Gestione separata (Committenti/Associati) | 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 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

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

