

<b>DICHIARAZIONE AI FINI DELLA RICHIESTA DI DURC</b>
--

**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 2024/2025 attività di promozione culturale sociale e civile.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 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<br>(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 \_\_\_\_\_

Firma digitale del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_