

## DICHIARAZIONE AI FINI DELL'EVENTUALE RICHIESTA DI DURC

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI 10 EVENTI DI PROMOZIONE SPORTIVA DA SVOLGERSI SUL TERRITORIO DEL MUNICIPIO VII

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
 dell'Associazione/Società/Ente \_\_\_\_\_  
 Sede legale in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Sede operativa in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 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 _____ indicare anno)                                   | 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.

Data

Firma del legale rappresentante