

**Dichiarazione da presentare entro il 31 gennaio di ogni anno da parte di tutti i titolari di ditta individuale, dei soci di società in nome collettivo e dei soci accomandatari di Sas esercenti il commercio su aree pubbliche. Per le società di capitali (Srl – Spa) l'autocertificazione, sottoscritta dal legale rappresentante, riguarda solo la società stessa.**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà  
relativa alla regolarità contributiva (DURC)  
prevista dalla Legge Emilia Romagna 1/2011, come modificata dalla Legge 19/2012  
(art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e succ. mod. – T.U. sulla documentazione amministrativa).**

**Al Comune di \_LAMA MOCOGNO (MO)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_

in qualità di TITOLARE della ditta individuale \_\_\_\_\_  
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
n. di iscrizione \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo abilitativo:  
 **autorizzazione rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_**  
 **SCIA presentata al Comune di \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_**

**DICHIARA**

**È OBBLIGATORIO contrassegnare le caselle interessate e compilare:**

**di essere iscritto/a all'INPS**, sede di \_\_\_\_\_,  
con numero di matricola aziendale \_\_\_\_\_  
oppure con posizione contributiva individuale \_\_\_\_\_

**dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi INPS**  
 **dichiara di aver ottenuto la rateizzazione di quanto dovuto con atto dell'INPS**  
**prot. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i relativi versamenti**

**di non essere soggetto ad iscrizione all'INPS** come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche, senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di\*

\* per esempio: lavoratore dipendente, presso l'impresa ..... (da specificare) con sede a ..... (da specificare),  
oppure: libero professionista iscritto ..... (da specificare)

- di essere **iscritto/a all'INAIL**, sede di \_\_\_\_\_,  
con numero di codice ditta \_\_\_\_\_
- dichiara che l'impresa è in regola con i versamenti contributivi INAIL**
- dichiara di aver ottenuto la rateizzazione di quanto dovuto con atto dell'INAIL**  
prot. n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e di essere in regola con i relativi versamenti
- di non essere soggetto/a all'iscrizione all'INAIL** come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari.

*Solo per i titolari di autorizzazione al commercio su aree pubbliche rilasciata da non oltre 6 mesi*

- di non aver ancora iniziato l'attività e di non essere ancora iscritto al Registro Imprese**
- di essere iscritto al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_**  
**ma che non sono ancora scaduti i termini per il primo versamento contributivo.**

Pertanto, come previsto dall'art. 2 co. 3 della Legge Emilia Romagna 10/2/2011 n. 1, l'autocertificazione riguardante la regolarità contributiva sarà trasmessa entro 180 giorni dall'iscrizione al Registro Imprese.

Il sottoscritto è consapevole che

- Secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità di quanto dichiarato, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato o formatosi sulla base della dichiarazione non veritiera.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il documento deve essere firmato con firma digitale. Nel caso in cui il firmatario non disponga di firma digitale, scansionare la dichiarazione già compilata e firmata manualmente e allegare copia di documento di identità valido.