AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARITA' CONTRIBUTIVA - (DURC)
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____, nato a _____

Titolare dell'impresa _____

oppure

Legale rappresentante della società _____

Tipo impresa: *(barrare l'opzione che interessa)* ☐ Impresa
☐ Lavoratore autonomo

Sede legale in_____via_____n._____CAP_____

Sede operativa in_____via_____n._____CAP_____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

DICHIARA CHE

☐ **L'impresa/società non ha dipendenti**;

☐ **L'impresa/società ha attualmente un organico medio annuo di n._____dipendenti compresi impiegati, amministrativi, tecnici e operai;**

☐ **L'impresa/società ha aperto le seguenti posizioni assicurative**:

N. posizione INAIL Operai	N. posizione INAIL impiegati	N. posizione INPS	Sede competente INPS

☐ **L'impresa/società applica il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro**:

_____

☐ **L'impresa/società è in regola con il versamento dei contributi all'INPS, INAIL, se dovuti.**
(la presente dichiarazione sostituisce il certificato di regolarità contributiva, rilasciato dall'INPS e INAIL, per quanto di rispettiva competenza).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, **alla presente autocertificazione va allegata fotocopia, (chiara e leggibile) di un documento d'identità, *in corso di validità*, del sottoscrittore.**

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data,

_____
Firma (leggibile) del titolare o del legale rappresentante