

**ALLEGATO 3 - Dichiarazione relativa alla controllabilità della regolarità contributiva**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 del DPR n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,

in qualità di Legale Rappresentante del \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)**

**DICHIARA**

Che .....richiedente è soggetta alla certificazione di regolarità contributiva (DURC).

OPPURE

Che .....richiedente non è soggetta alla certificazione di regolarità contributiva (DURC) in quanto:

non occupa personale dipendente

E/O

altre motivazioni (da indicare) \_\_\_\_\_

SOLO PER LE SOCIETÀ DI PERSONE

- Che i seguenti soci prestano attività lavorativa nell'impresa, anche saltuariamente, senza la qualifica di dipendenti, iscritti ad una delle Gestioni dei lavoratori autonomi amministrata dall'INPS:

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La firma in calce non deve essere autenticata.

(allegare copia del documento di identità del dichiarante)

In alternativa il presente modulo può essere firmato con firma digitale