

**ALLEGATO 5 - 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 il richiedente è soggetto alla certificazione di regolarità contributiva (DURC).

OPPURE

Che il chiedono NON è soggetto 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

N.B. la dichiarazione deve essere fatta da tutti i componenti di ATI/ATS