

AUTOCERTIFICAZIONE DI ESENZIONE DURC

resa ai sensi del D.P.R. n 445

(Per soggetti esenti dall'obbligo di possesso del DURC)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. _____, il _____ C.F. _____ in qualità di Legale Rappresentante de _____ (indicare la ragione sociale del soggetto proponente)

Con sede legale in _____ prov. _____ cap. _____
Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ Partita Iva _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Intestataria dei seguenti numeri di matricola o iscrizione:

INPS _____ INAIL _____

con riferimento alla presente procedura,

DICHIARA

di non essere soggetto agli adempimenti relativi alla produzione del DURC

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole delle responsabilità penali, civili ed amministrative cui si incorre in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000.

Si allega alla presente copia del documento d'identità in corso di validità.

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante

(Timbro e firma)

Ai sensi del D.Lgs. n 196/03, per quanto occorra, il sottoscritto autorizza espressamente l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione per le finalità relative all'oggetto per il quale la dichiarazione è presentata e per gli eventuali procedimenti conseguenti, sia amministrativi che giurisdizionali.

(luogo e data)

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma)

Nota: la presente dichiarazione in carta libera e senza autentica di firma, deve essere presentata e sottoscritta dal Legale Rappresentante. Ove la presente sia sottoscritta da Procuratore del Legale Rappresentante, va trasmessa la relativa procura.