

AUTOCERTIFICAZIONE DI ESENZIONE DURC

resa ai sensi del D.P.R. n. 445
(per i soggetti esenti dall'obbligo di possesso del DURC)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a 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 in quanto:

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.

Il Legale Rappresentante

_____ (luogo e data)

_____ (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.

Il Legale Rappresentante

_____ (luogo e data)

_____ (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 dichiarazione sia sottoscritta da Procuratore del Legale Rappresentante, va trasmessa la relativa procura.