*(CARTA INTESTATA ASSOCIAZIONE)*

**Allegato “A3”**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

# (Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

*Modulo per imprese/professionisti senza dipendenti*

## Il/La sottoscritto/a nato/a a ( ) il residente a ( ) in via n. in qualità di dell’Impresa Con sede a in via n. P.IVA./C.F.

Recapiti telefonici: ufficio cellulare

FAX @e-mail

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**Ai fini del rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva**

# DICHIARA

Di non avere dipendenti

Codice INAIL *(se dovuto)*

## Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni e qualsiasi variazione dovesse intervenire in merito a quanto sopra comunicato.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data **FIRMA DELL'INTERESSATO**

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

 sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore