

**SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE**

**Dichiarazione sostitutiva DURC**  
**(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'ente \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, prevista dall'art. 46, c.1 del DPR 445/2000 e dall'art.4 c.14-bis L.106/2011

**DICHIARA CHE**

L'ente \_\_\_\_\_ (*indicare la denominazione*) **non ha dipendenti.**

**DICHIARA INOLTRE**

Di non essere soggetto al versamento di obblighi contributivi e all'attivazione di posizioni assicurative INAIL  
(indicare estremi normativi di riferimento ai sensi dei quali l'Ente beneficia delle esenzioni)

La presente informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. e pertanto i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del legale rappresentante

*La presente dichiarazione deve esser sottoscritta con firma digitale basata su un certificato in corso di validità rilasciato da un prestatore di servizi fiduciari riconosciuto e caricata in formato p7m*