

Allegato 1

Legge regionale Emilia-Romagna 10 febbraio 2011, n. 1 (Presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche)

INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DEL DURC O DELLA DOCUMENTAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell'art. 43 del DPR 445/2000, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Ragione sociale dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in possesso della/e autorizzazione/i al commercio su aree pubbliche rilasciata/e dal  
Comune di \_\_\_\_\_  
(tipo autorizzazione, numero e data di rilascio ovvero data di presentazione della SCIA)

Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
nr di iscrizione \_\_\_\_\_  
data di iscrizione \_\_\_\_\_

dati di iscrizione all'INPS \_\_\_\_\_  
oppure:

l'impresa non è iscritta all'INPS per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

dati di iscrizione all'INAIL \_\_\_\_\_  
oppure:

l'impresa non è iscritta all'INAIL per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000

FIRMA DEL DICHIARANTE  
(legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

Allegato 1.1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**  
**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Di non essere soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed esercita in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di

\_\_\_\_\_

*(per es.: lavoratore dipendente)*

- Di non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari
- Altro da specificare .....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, 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, data)

**Il dichiarante**

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.