

Dati per l'acquisizione del Documento Unico Regolarità Contributiva (DURC)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
in qualità di  Titolare  Legale rappresentante dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Via/ Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, con sede operativa in \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
via/ piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_.  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
mail: \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_

INFORMA

che  \_\_l\_\_ sottoscritto  l'impresa:

- è iscritt\_ alla sede INPS di \_\_\_\_\_ con PC/Matricola n. \_\_\_\_\_
- è assicurat\_ alla sede INAIL di \_\_\_\_\_ con codice ditta \_\_\_\_\_
- non è tenuta all'assicurazione INAIL, in quanto ditta individuale senza dipendenti.

e DICHIARA che l'impresa

Non ha debiti verso l'Erario

Il sottoscritto è informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_

NB. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore.