

Dichiarazione da presentare entro il 31 gennaio DI OGNI ANNO da parte di tutti i titolari di ditta individuale, dei soci di società in nome collettivo e dei soci accomandatari di Sas esercenti il commercio su aree pubbliche. Per le società di capitali (Srl – Spa) l'autocertificazione, sottoscritta dal legale rappresentante, riguarda solo la società stessa.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
relativa alla regolarità contributiva (DURC)
prevista dalla Legge Emilia Romagna 1/2011, come modificata dalla Legge 19/2012
(art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e succ. mod. – T.U. sulla documentazione amministrativa).**

Al Comune di _____

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____ Cittadinanza _____,
tel. _____ PEC/ e-mail _____

in qualità di TITOLARE della ditta individuale _____
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società: _____
_____ con sede in _____ Via _____ n. _____
CAP _____ PEC o, in mancanza e-mail o FAX _____

in possesso delle autorizzazioni/SCIA al commercio su aree pubbliche tipo _____
rilasciate dal Comune di _____ numero _____
data di rilascio ovvero data di presentazione della SCIA _____
Iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____
n. di iscrizione _____ data di iscrizione _____

DICHIARA

È OBBLIGATORIO contrassegnare le caselle interessate e compilare:

- di essere iscritto/a all'INPS**, sede di _____,
con numero di matricola aziendale _____
oppure con posizione contributiva individuale _____
- dichiara di essere in regola con i versamenti contributivi INPS**
- dichiara di aver ottenuto la rateizzazione di quanto dovuto con atto dell'INPS**
prot. n. _____ in data _____ e di essere in regola con i relativi versamenti
- di non essere soggetto ad iscrizione all'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 esempio: lavoratore dipendente, presso l'impresa (da specificare) con sede a (da specificare),
oppure: libero professionista iscritto (da specificare)

- di essere **iscritto/a all'INAIL**, sede di _____,
con numero di codice ditta _____
- dichiara che l'impresa è in regola con i versamenti contributivi INAIL**
- dichiara di aver ottenuto la rateizzazione di quanto dovuto con atto dell'INAIL**
prot. n. _____ in data _____ e di essere in regola con i relativi versamenti
- di non essere soggetto/a all'iscrizione all'INAIL** come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari.

Solo per i titolari di autorizzazione al commercio su aree pubbliche rilasciata da non oltre 6 mesi

- di non aver ancora iniziato l'attività e di non essere ancora iscritto al Registro Imprese**
- di essere iscritto al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ dal _____**
ma che non sono ancora scaduti i termini per il primo versamento contributivo.

Pertanto, come previsto dall'art. 2 co. 3 della Legge Emilia Romagna 10/2/2011 n. 1, l'autocertificazione riguardante la regolarità contributiva sarà trasmessa entro 180 giorni dall'iscrizione al Registro Imprese.

Il sottoscritto è consapevole che

- Secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Secondo quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità di quanto dichiarato, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato o formatosi sulla base della dichiarazione non veritiera.

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.

Data _____

Firma¹ _____

Sottoscrizione apposta in presenza del funzionario incaricato al ricevimento del documento, ai sensi dell'art. 38, co. 3 del DPR 445/2000,

Visto il documento d'identità _____ n. _____

Rilasciato da _____ e intestato a _____

Data _____ Il funzionario _____

¹ Qualora la firma non sia apposta alla presenza del funzionario comunale addetto al ricevimento della pratica occorre allegare fotocopia (entrambi i lati) di un valido documento di identità. La fotocopia non occorre se il documento è firmato digitalmente.