

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Titolare dell'impresa \_\_\_\_\_

*oppure*

Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

Tipo impresa: (*barrare l'opzione che interessa*)       Impresa  
 Lavoratore autonomo

Sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

**DICHIARA CHE**

- L'impresa/società non ha dipendenti;**
- L'impresa/società ha attualmente un organico medio annuo di n. \_\_\_\_\_ dipendenti compresi impiegati, amministrativi, tecnici e operai;**
- L'impresa/società ha aperto le seguenti posizioni assicurative:**

N. posizione INAIL Operai	N. posizione INAIL impiegati	N. posizione INPS	Sede competente INPS

- L'impresa/società applica il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro:**
- 

- L'impresa/società è in regola con il versamento dei contributi all'INPS, INAIL, se dovuti.**  
 (la presente dichiarazione sostituisce il certificato di regolarità contributiva, rilasciato dall'INPS e INAIL, per quanto di rispettiva competenza).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, alla presente autocertificazione va allegata fotocopia, (chiara e leggibile) di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: 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 (leggibile) del titolare o del legale rappresentante*

