

(Art. 46 D.P.R.28 DICEMBRE 2000, N°445 e succ. modifiche e integrazioni)

II/La Sottoscritto/a

Nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | |

Via/Piazza _____ N. _____

Comune	C.A.P.	Prov.
--------	--------	-------

IN QUALITÀ DI:

☐ **Titolare dell'omonima impresa individuale denominata:**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.I.V.A. _____

con sede nel Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. _____

TEL. _____ FAX _____

e-mail _____ **posta certificata** _____

(ANCHE DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA O DELLO STUDIO COMMERCIALE)

ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE N. _____ C.C.I.A.A. DI _____

☐ **Legale rappresentante della Società denominata:**

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | P.I.V.A. _____

con sede nel Comune di C.A.P. Prov.

Via/Piazza _____ N. _____

TEL. _____ FAX _____

e-mail _____ **posta certificata** _____

(ANCHE DELL'ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA O DELLO STUDIO COMMERCIALE)

ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE N. _____ C.C.I.A.A. DI _____

Titolare dell'autorizzazione	Tipo	N	rilasciata da

il

La sussistenza nei propri confronti della regolarità contributiva per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche come disposto dalla L.R. n. 1/2011 "presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio sulle aree pubbliche"

Pagina 1 di 2

☐ di essere iscritto all'INPS Sede di _____ Matricola n. _____
oppure P.C.I. _____

☐ di non essere iscritto 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 _____
presso _____ (comprovata dell'ultima busta paga)

☐ altro, specificare _____

☐ di essere iscritto all'INAIL Sede di _____ con Codice Ditta n. _____

☐ di non essere iscritto all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari

☐ altro, specificare _____

SOLO NEL CASO in cui si è titolari di un'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche rilasciata da **non oltre 6 mesi**

☐ di non essere ancora Iscritto al Registro delle Imprese;

oppure

☐ di non aver ancora effettuato il primo versamento contributivo in quanto non ancora scaduto il termine;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del P.D.R. 28.12.2000 n. 445 e succ. modifiche, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. n. 76 D.P.R. n. 445/2000) e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. n. 75 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Informativa all'Interessato (art. 13 D.lgs 30.6.2003 n. 196)

I dati personali contenuti nel presente documento sono richiesti in quanto previsti dalle disposizioni vigenti in materia e necessari per la conclusione del procedimento per il quale sono resi, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento comporta l'invalidità del procedimento. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.lgs 196/2003. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni o Enti esclusivamente nei casi previsti dalla Legge.

Firma

_____, li, _____

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, D.P.R. N. 445/2000.

Visto il documento d'identità n. _____ del _____ rilasciato dal _____

Intestato a _____

Il Funzionario Incaricato