

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

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

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

- L'Associazione applica il seguente contratto collettivo nazionale di lavoro:  
\_\_\_\_\_
- L'Associazione 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).

Data, \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_