

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'Associazione/Ditta \_\_\_\_\_,

cod. fiscale/ P.I. \_\_\_\_\_ con sede

legale sita in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

visti gli obblighi previsti dal D.L. 29 Novembre 2008 n. 185 convertito in Legge 28/01/2009 n. 2, relativi all'acquisizione, prima dei pagamenti posti in essere dalla Pubblica Amministrazione, del Documento Unico di Regolarità Contributiva

consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

che il Sig./ra l'Associazione/Ditta \_\_\_\_\_

- non è iscritta ad alcuna posizione INPS
- non è iscritta ad alcuna posizione INAIL

e pertanto non è tenuta al possesso del DURC in quanto l'Associazione non è tenuta a versamenti.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il/La dichiarante  
Firma

\_\_\_\_\_

Allegare documento di identità in corso di validità