

MODELLO DI COMUNICAZIONE DATI AZIENDALI

Legge Regionale 2 gennaio 2007, n. 1 (Testo Unico in materia di Commercio) e s.m. e/o i. (Presentazione del documento unico di regolarità contributiva da parte degli operatori del commercio su aree pubbliche)

INFORMAZIONI DA COMUNICARE AI COMUNI PER LA VERIFICA DELLA SUSSISTENZA DEL DURC O DELLA DOCUMENTAZIONE SOSTITUTIVA (ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 445/2000. Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il presente modulo deve essere presentato a ciascun Comune che ha in carico una o più autorizzazioni di commercio su aree pubbliche intestate all'impresa entro il 31 gennaio di ogni anno, se avvenuti nel primo semestre dell'anno, o entro il 30 giugno se avvenuti nel secondo semestre oppure al momento della richiesta di rilascio dell'autorizzazioni e comunque in allegato alle pratiche di rilascio o reintestazione delle autorizzazioni per il commercio su aree pubbliche

RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA: _____

CON SEDE LEGALE IN (indirizzo completo) _____

CODICE FISCALE _____

in possesso della/e autorizzazione/i al commercio su aree pubbliche rilasciata/e dal Comune di _____

(tipo autorizzazione, numero e data di rilascio ovvero data di presentazione della Comunicazione) _____

ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. di _____

al numero _____ del _____

DATI DI ISCRIZIONE ALL'INPS _____

SEDE INPS COMPETENTE _____

Oppure

L'impresa non è iscritta all'INPS per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000

DATI DI ISCRIZIONE ALL'INAIL _____

Oppure

L'impresa non è iscritta all'INAIL per i motivi indicati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE (legale rappresentante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445)
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

__l__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (_____)
il _____ residente in _____
_____ Via/P.zza _____ n. _____
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa _____

_____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

- Di non essere soggetto all'iscrizione INPS come lavoratore autonomo in quanto esercita solo saltuariamente l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari ed in modo prevalente e a tempo pieno l'attività di _____
_____ (per es. lavoratore dipendente)
- Di non essere soggetto ad iscrizione all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari
- Altro (da specificare) _____

Dichiara altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al DLgs 196/2003, che i dati personale raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimenti per la quale la presente viene resa

_____ luogo e data

_____ **il dichiarante**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato oppure a mezzo posta