



**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per i soggetti che non  
hanno posizione INPS / INAIL**  
**(Articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)**

## NOTA BENE

Prima di presentare il modulo, leggere con attenzione il testo del Bando.  
Compilare il modulo, salvarlo (è ammesso l'invio nei seguenti formati: PDF/A, PDF, PDF/compilabile) e apporre la firma digitale del Titolare / Legale rappresentante dell'Impresa beneficiaria.

Prima di spedire verificare: che il modulo sia compilato in ogni sua parte, che si apra correttamente, che sia salvato e firmato digitalmente. In caso di conversione nel formato PDF/A o PDF, fare attenzione che non vi siano parti tagliate.

Il presente modulo è in PDF compilabile, evitare pertanto di scrivere a penna e di fare la scansione in PDF immagine.

## AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto (*Titolare / Legale rappresentante*):

Cognome e nome

Codice fiscale

*Impresa:*

Denominazione o Ragione sociale

Sede nel Comune di



## Provincia

## Codice fiscale

## Partita IVA

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del **Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445** (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

## DICHIARA

di versare la contribuzione alla seguente cassa di previdenza / forma assicurativa obbligatoria

n. iscrizione / matricola

sede competente



di essere tenuto all'obbligo assicurativo con l'INAIL

posizione INAIL

sede competente

di non essere tenuto all'iscrizione ad alcuna cassa di previdenza/forma assicurativa obbligatoria

di non essere tenuto ad alcun obbligo assicurativo con l'INAIL

**Firma digitale**

#### SOTTOSCRIZIONE CON FIRMA DIGITALE

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale del Titolare o Legale rappresentante dell'Impresa beneficiaria.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) si informa che i dati contenuti nel presente modulo saranno utilizzati esclusivamente ai fini della procedura relativa al «**BANDO PER CONTRIBUTI A SUPPORTO DELLA FILIERA TURISTICA – ANNO 2023**» - l'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali si trova nel Modulo di domanda.