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 INTERNAZIONALIZZAZIONE – ANNO 2026» -** l'informativa dettagliata sul trattamento dei dati personali si trova nel Modulo di domanda.