Alla Camera di Commercio di Reggio Calabria

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

**PER SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS E INAIL**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto ………………………………………………………….… in qualità di titolare/ legale rappresentante dell’impresa………………………………… ………………………………………………………………………………………………...

Cod. Fisc. ……………………………………………………………….…… P.IVA …………………………………………………………

con riferimento alla domanda di partecipazione al “Bando Voucher digitali I4.0 – Anno 2022”, ed in particolare al requisito previsto dall’art. 4 lettera g) “regolarità con le norme in materia previdenziale e contributiva”

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, a tal fine**

**DICHIARA**

di non essere soggetto all’obbligo di imposizione **INPS e** agli obblighi assicurativi **INAIL**, non ricorrendovi i presupposti, per i seguenti motivi (indicare obbligatoriamente):

1. **Esenzione obbligo di imposizione INPS\***

| Normativa di riferimento | Causale di esenzione |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

1. **Esenzione obbligo assicurativo INAIL\***

| Normativa di riferimento | Causale di esenzione |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Data

Firma digitale

**\* E’ obbligatorio indicare esplicitamente la normativa di riferimento e la specifica causale di esenzione. Non saranno considerate valide causali generiche quali “assenza dipendenti”, etc.**