

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 sulle aree pubbliche)

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

Il presente modello deve essere presentato a ciascun Comune che ha in carico una o più autorizzazioni al 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 del rilascio dell'autorizzazione e comunque in allegato alle pratiche di rilascio o re intestazione 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 presso la C.C.I.A.A. di _____

Nr di iscrizione _____

Data di iscrizione _____

_____ 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'art. 47 del DPR 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'art. 47 del DPR n. 445/2000.

FIRMA DEL DICHIARANTE
(legale rappresentante)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Il/la sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato a _____ (_____)

il _____

residente a _____ (_____)

in Via _____ 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'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

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 esercita 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 d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

(luogo, data)

Il dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, 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 un incaricato, oppure a mezzo posta.