

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

Il sottoscritto nato a
(.....) il e residente in (....) via
..... in qualità di rappresentate legale/titolare dell'impresa
..... con sede legale in (.....)
via, con codice fiscale/partita IVA
..... che risulta

(barrare l'ipotesi che interessa)

- non iscritta alla gestione artigiani o commercianti;
- non iscritta all' INPS e INAIL

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76, del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto indicato dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, in tema di decadenza dai benefici;

D I C H I A R A

che a partire dalla data di costituzione, l'impresa non ha mai assunto personale dipendente;

Luogo, data

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

(Timbro e firma dell'Impresa)

Si allega copia documento d'identità in corso di validità