



Titolare dell'autorizzazione tipo \_\_\_\_ nr \_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

la sussistenza nei propri confronti della regolarità contributiva per l'esercizio dell'attività di commercio al dettaglio su aree pubbliche come disposto dalla L.R. n. 1/2011 "PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA DA PARTE DEGLI OPERATORI DEL COMMERCIO SULLE AREE PUBBLICHE"

A tal fine comunica:

- di essere iscritto all'INPS Sede di \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_ oppure P.C.I. \_\_\_\_\_
- di non essere iscritto all'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 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (comprovata dall'ultima busta paga)
- altro, specificare \_\_\_\_\_
- di essere iscritto all'INAIL Sede di \_\_\_\_\_ con Codice Ditta n. \_\_\_\_\_
- di non essere iscritto all'INAIL come lavoratore autonomo in quanto esercita l'attività di commercio su aree pubbliche senza dipendenti né collaboratori familiari
- altro, specificare \_\_\_\_\_

**SOLO NEL CASO** in cui si è titolari di un'autorizzazione per il commercio su aree pubbliche rilasciata da non oltre 6 mesi:

- di non essere ancora iscritto al Registro delle Imprese;  
oppure:
- di non aver ancora effettuato il primo versamento contributivo in quanto non ancora scaduto il termine.

**Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite della Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione)

**Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, DPR n. 445/2000.**

Visto il doc. d'identità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato

**INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (art.13 d.lgs 30.6.2003 n. 196)**

I dati personali contenuti nel presente documento sono richiesti in quanto previsti dalle disposizioni vigenti in materia e necessari per la conclusione del procedimento per il quale sono resi, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Le operazioni di trattamento saranno effettuate con l'ausilio di mezzi informatici e comprenderanno operazioni di registrazione e archiviazione. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria, il mancato conferimento comporta l'invalidità del procedimento. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del d.lgs 196/2003. I dati saranno comunicati ad altre Amministrazioni esclusivamente nei casi previsti dalla Legge. Titolare e responsabile del trattamento è \_\_\_\_\_