

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI SOVVENZIONI
PER INIZIATIVE DI PROMOZIONE DEL SISTEMA AGROALIMENTARE DEL LAZIO
ENTI E SOGGETTI PRIVATI/ASP/ISTITUTI AGRARI-ALBERGHIERI
CUP F89F25000000002

Modulo di Autocertificazione in materia di Regolarità Contributiva
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.

Il sottoscritto [nome e cognome]:

Codice Fiscale [codice fiscale]:

nella qualità di legale rappresentante dell'Ente [beneficiario]:

con riferimento al progetto [nome progetto]

Riferimento all'Avviso Pubblico codice CUP F89F25000000002

ai sensi degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso
di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti,

D I C H I A R A

che l'Ente [denominazione del richiedente]:

Codice Fiscale ente:

☐ **risulta regolare ai fini del DURC.**

OPPURE

☐ **risulta esente ai fini DURC** in quanto non ha aperto nessuna posizione INPS o INAIL, non avendo in carico personale dipendente per il quale è obbligatorio il versamento dei contributi.

Firma digitale del Legale Rappresentante.....