Alla Presidenza del Consiglio dei ministri
Struttura di Missione per gli anniversari di interesse nazionale
Largo Pietro di Brazzà 86 - 00187 ROMA

N.B. Da NON compilare nel caso di posizione INPS-INAIL attiva e di corresponsione di emolumenti ai propri dipendenti. Tutti i campi sono da compilare obbligatoriamente.

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ (Prov. ___) il _____

Codice fiscale della persona fisica _____

Indirizzo _____ , n. civico _____

Residente nel Comune di _____ (Prov. ___) CAP _____

In qualità di *(scegliere obbligatoriamente una delle due opzioni)*:

[ ] Legale rappresentante

[ ] Procuratore *(formalmente tramite procura notarile)*

della *(ragione sociale/denominazione)* _____ (per brevità, Richiedente)

Codice fiscale del Richiedente _____

Sede legale del Richiedente *(indirizzo completo)* _____ , n. civico _____ , Comune di _____ , CAP _____ , Prov. ____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

1) che **non vengono corrisposti emolumenti** agli associati e agli organi del Richiedente, così come previsti dallo Statuto, per i quali sussista l'obbligo della corresponsione di contributi INPS ed INAIL;
2) l'insussistenza di situazioni che prevedano il ricorso a adempimenti in materia di regolarità contributiva INPS e INAIL per il personale a diverso titolo coinvolto nel perseguimento delle finalità previste dall'Atto costitutivo/Statuto;
3) di impegnarsi sin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito ai precedenti punti 1) e 2) nonché delle informazioni relative al Legale rappresentante/Procuratore e/o al Richiedente;
4) di essere al corrente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii., nonché degli artt. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Luogo e data _____

FIRMA DIGITALE
del Legale Rappresentante

_____

(Firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82)