# Modulo di Autocertificazione Esenzione Durc

**con riferimento all’istanza di compensazione finanziaria presentata nell’ambito della misura 5.68 par. 3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R.28 DICEMBRE 2000, N.445.**

Il sottoscritto [nome e cognome] ……………………………………………………….……………………………..…………………………..

Codice Fiscale [codice fiscale] …………………………………………………………………………………………….………………………….

nella qualità di legale rappresentante di [beneficiario] ………………………………………………………………………………….

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti,

**D I C H I A R A**

1. di essere in regola con i versamenti contributivi relativi alla propria posizione personale, anche per interposto soggetto;
2. che l’impresa/la ditta/la società beneficiaria, (*denominazione richiedente* *+ codice fiscale) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

in base alla normativa vigente, non è obbligata all’iscrizione INPS / INAIL o altro Ente assistenziale e previdenziale in quanto:

1. si avvale delle disposizioni della L. 250 del 13.3.1958; a tal fine dichiara di svolgere attività di pesca in forma singola ovvero associata in forma cooperativistica o nelle forme delle società di persone (*denominazione società o cooperativa* *cui è associato + C.F. o P.IVA:……………………….…………………………………….* …………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………)
2. svolge attività d’impresa in forma individuale senza collaboratori e/o dipendenti, ovvero avvalendosi di personale attinto dalla seguente cooperativa (*denominazione cooperativa + C.F. o P.IVA:……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*
3. altra motivazione ……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. di impegnarsi sin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra dichiarato.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(firmare digitalmente oppure allegare copia documento identità)*