

**Modulo di Autocertificazione Esenzione Durc**  
(il modulo va compilato in maniera chiara e leggibile)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ [codice fiscale]

nella qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ [beneficiario]

con riferimento alla fornitura/servizio \_\_\_\_\_ [Tipologia di fornitura/ servizio]

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 richiedente)

Codice Fiscale ente \_\_\_\_\_

risulta regolare ai fini del 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.

DICHIARO inoltre di impegnarmi sin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

X \_\_\_\_\_  
(firmare digitalmente oppure allegare copia documento identità)

AI SENSI del D.LGS. N. 196/03, PER QUANTO OCCORRA, IL COTTOSCRITTO AUTORIZZA ESPRESSAMENTE L'UTILIZZAZIONE DEI DATI DI CUI ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE PER LE FINALITA' RELATIVE ALL'OGGETTO PER IL QUALE LA DICHIARAZIONE È PRESENTATA E PER GLI EVENTUALI PROCEDIMENTI CONSEGUENTI, SIA AMMINISTRATIVI CHE GIURISDIZIONALI.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante

X \_\_\_\_\_  
(firmare digitalmente oppure allegare copia documento identità)