

Spett.le ACER Ferrara  
Servizio Tecnico  
C.so V.Veneto, 7 44121 Ferrara

**- AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DEL DURC -**

per rapporti negoziali con soggetti di titolari di partita IVA, differenti dalle aziende artigiane, privi di dipendenti o soggetti a norme speciali (soggetti privi di codice INPS e/o INAIL - casi di impossibilità ad ottenere DURC telematico).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 56 comma 1 lett. P) del Testo Unico sulla documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 445/2000, e consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**Sotto la propria responsabilità DICHIARA:**

(1) di essere in regola con gli eventuali obblighi di contribuzione previdenziali/assistenziali dovuti ex lege;  
(2) di essere impossibilitato ad avvalersi di un DURC telematico in quanto non iscritto INPS e/o INAIL (per mancanza di dipendenti o per soggezione a norme speciali). Tale dichiarazione viene resa in qualità di:

libero professionista, P. IVA \_\_\_\_\_; oppure:  
 titolare, ovvero legale rappresentante (o suo sostituto) della seguente (indicare se si tratta di impresa commerciale, impresa artigiana; ente no profit, ecc...):  
\_\_\_\_\_ denominata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_

**- DATI ATTIVITA' (per i campi non compilabili indicare "ND") -**

Sede legale \_\_\_\_\_ (indirizzo/CAP/Comune)  
Sede operativa (solo se diversa dalla sede legale) \_\_\_\_\_;

1) Posizione assicurativa INPS: Cod. identificativo ..... Indirizzo sede INPS appartenenza .....

2) Iscrizione altra cassa previdenziale: cassa di appartenenza ..... indirizzo ..... Cod. ident.vo .....

3) Posizione assicurativa INAIL: Cod. identificativo ..... Indirizzo sede INAIL appartenenza .....

.....Eventuali soci lavoratori (numero) \_\_\_\_\_ (su dichiarazione a parte allegare nominativi con dati personali degli stessi)

Eventuali allegati (barrare le crocette di riferimento): (1) dichiarazione INAIL di non iscrizione all'Ente; (2) dichiarazione regolarità contributiva INPS (se titolare di posizione INPS); (3) dichiarazione regolarità contributiva presso altra cassa previdenziale (se assicurato). (NB) - Il DSI si riserva di accettare tali certificati purché temporalmente validi (30 gg. da data rilascio). Se tali allegati vengono prodotti in copia lo scrivente attesta - ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000 - che la documentazione allegata, in possesso dello scrivente, è copia conforme all'originale.

Data ..... Firma e timbro .....

(NB) La validità di tale autocertificazione e degli eventuali allegati presentati è di 30 gg. dal momento del rilascio. E' obbligatorio allegare copia di un documento di identità del dichiarante