

Modulo per imprese e/o professionisti senza dipendenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto SENSI VALENTINO nato a SPALATO il 28.07.1976

Residente a NORDA Via/Piazza REGGIANA 6

C.F.: SNS VLR 76L 281921C titolare/legale rappresentante della di He Soletta

AZ AGR. SENSI VALENTINO P.I./C.F. 0369 3880560

Tel. 368 / 2460176 Fax _____ E Mail _____

Ai fini del rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva

DICHIARA

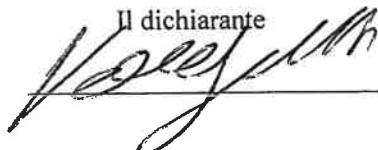
Di non avere dipendenti

Codice INAIL (se dovuto) _____

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni e qualsiasi variazione dovesse intervenire in merito a quanto sopra comunicato.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto confermato e sottoscritto il 08.01.2020

Il dichiarante


Se la dichiarazione viene inoltrata per posta, consegnata da terzi o via fax occorre allegare fotocopia del documento di identità.