

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto ..... nato a ..... (.....) il ..... e  
residente in ..... (..) via ..... in qualità di rappresentate legale/titolare  
dell'impresa ..... con sede legale in ..... (.....) via  
....., con codice fiscale/partita IVA ..... che risulta

(barrare l'ipotesi che interessa)

non iscritta alla gestione artigiani o commercianti;  
non iscritta all' INPS e INAIL

consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. n. 76, del D.P.R. n. 445/2000,  
nonché di quanto indicato dall'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, in tema di decadenza dai benefici;

## DICHIARA

che a partire dalla data di costituzione, l'impresa non ha mai assunto personale dipendente;

Timbro e firma del legale rappresentante o del titolare d'impresa

....., li .....

\_\_\_\_\_

*Si allega copia documento d'identità in corso di validità*