

SCHEDA D	<p>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS E INAIL (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)</p> <p>BANDO "PREMI PER L'INNOVAZIONE 2020"</p>
-------------	--

**All'Azienda Speciale IN.FORM.A.
della Camera di commercio di Reggio Calabria**

AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto/a

(cognome) (nome)

codice Fiscale

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

iscritta al Registro Imprese di partita Iva REA

con riferimento alla domanda di partecipazione al Bando "PREMI PER L'INNOVAZIONE 2020", ed in particolare al requisito previsto dall'art. 3 lettera f "Regolarità con le norme in materia previdenziale e contributiva"

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, a tal fine

DICHIARA

di non essere soggetto all'obbligo di imposizione INPS e agli obblighi assicurativi INAIL, non ricorrendovi i presupposti, per i seguenti motivi (*indicare obbligatoriamente*):

1) Esenzione obbligo di imposizione INPS

Normativa di riferimento	Causale di esenzione

2) Esenzione obbligo assicurativo INAIL

Normativa di riferimento	Causale di esenzione

Firma digitale del Titolare/Legale rappresentante