

**Allegato D**  
**(carta Intestata dell'organismo)**

**AI COMUNE DI LADISPOLI**  
**Piazza Falcone 00055 Ladispoli**

**OGGETTO: Dichiarazione Durc ai sensi del D.P.R. 445/2000 SS.MM.II. (dichiarazione eventuale da compilare in caso di esenzione)**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) .....  
codice fiscale ..... nato/a il ...../...../..... a .....  
provincia ..... residente in via/piazza ..... n. .... cap .....  
comune ..... provincia ..... telefono .....  
e-mail ..... PEC .....

in qualità di legale rappresentante di

denominazione ..... natura giuridica .....  
codice fiscale ..... partita IVA ..... con sede  
Legale in via/piazza ..... n. .... cap ..... comune .....  
provincia ..... telefono ..... e-mail .....  
PEC .....  
costituita con Atto Costitutivo/Statuto ..... del .....

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti, richiamate dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in materia di Documentazione Amministrativa, sotto la propria responsabilità ai sensi del suddetto D.P.R. ss.mm.ii.,

**DICHIARA**

- Che la ditta/impresa/associazione è esentata ai fini dell'obbligo del DURC in quanto non ha aperte posizioni INPS o INAIL, non avendo in carico personale dipendente per il quale sia obbligatorio il versamento di contributi;
- Di impegnarsi fin da ora a comunicare eventuali variazioni in merito a quanto sopra;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 del D. Lgs. 196/03 e ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del rapporto contrattuale per il quale la dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

**Firma e timbro del Titolare/Legale Rappresentante**

*N.B. La dichiarazione deve essere corredata di fotocopia, non autenticata, di documento valido di identità del sottoscrittore.*