



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

redatta ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____)
cap. _____ via _____ n. ____, codice
fiscale _____
in qualità di _____ dell'Associazione _____ con
sede in _____ via _____
n. ____ cap. _____, codice fiscale _____
partita iva _____

ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016;
 2. che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari gli estremi identificativi del conto corrente
 - bancario / postale, dedicato alle commesse pubbliche, anche in via non esclusiva, nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione dei contratti con la Camera di Commercio di Cosenza, sono i seguenti:

codice IBAN

rapporto di c/c esistente presso _____

- che le generalità e il codice fiscale della/e persona/e delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome _____ nato a _____ (____)

Cognome e nome _____ **nato a** _____ ()

- che comunicherà tempestivamente qualsiasi variazione alla presente dichiarazione e di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con i mezzi informatici, esclusivamente per il



procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (art. 13 DLg 196/2003)

3. di essere l'impresa in regola con gli adempimenti in materia fiscale;
4. di essere in regola con gli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi (DURC), e che

ha dipendenti a cui è applicato il seguente CCNL _____

matricola azienda INPS _____ sede competente _____

posizione INAIL _____ sede competente _____

non ha dipendenti e che il titolare/professionista/soci è/sono iscritto/i alla seguente cassa di previdenza/ forma assicurativa obbligatoria_____

n. iscrizione/matricola _____ sede competente _____

posizione INAIL _____ sede competente _____

- ovvero che

non è tenuto/o all'iscrizione ad alcuna forma assicurativa obbligatoria e all'INAIL;

5. non è soggetta alla ritenuta d'acconto del 4% ai fini IRPEF/IRES ex art. 28 del DPR n. 600/1973, in quanto non svolge attività commerciale

(luogo e data)

In fede

(Timbro e firma)

Alla presente si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento (art.38, c.3 DPR 445/2000) del dichiarante