

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DA PRESENTARE AL COMUNE
(Art. 43 d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

Legge regionale 28 novembre 2011 n. 63 "Disposizioni in materia di outlet ed obbligo di regolarità contributiva nel settore del commercio sulle aree pubbliche. Modifiche alla legge regionale 7 febbraio 2005 n. 28 (Codice del commercio. Testo unico in materia di commercio in sede fissa, su aree pubbliche, somministrazione di alimenti e bevande, vendita della stampa quotidiana e periodica e distribuzione di carburanti)".

A sensi dell'articolo 43 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" il presente modello contiene informazioni da comunicare al Comune per la verifica della regolarità contributiva o per l'acquisizione del certificato di regolarità contributiva. Le informazioni che seguono sono comunicate dalle imprese in possesso del titolo abilitativo per l'attività di commercio su aree pubbliche e dalle imprese che svolgono attività di commercio in sede fissa, dalle imprese agricole e dalle imprese artigiane, ecc. nel caso di partecipazione a manifestazioni commerciali su aree pubbliche.

L'attività di commercio su aree pubbliche è svolta da impresa :

Ragione sociale dell'impresa _____

sede legale (indirizzo) _____

recapito telefonico e indirizzo email _____

codice fiscale _____

in possesso del titolo abilitativo per l'esercizio del commercio su aree pubbliche
(numero, data e Comune di rilascio dell'autorizzazione o data e Comune di presentazione della
SCIA)

oppure (qualora trattasi di impresa non in possesso del titolo abilitativo per l'esercizio del
commercio su aree pubbliche che svolge attività ai sensi dell'articolo 40 bis, comma 5 della l.r.
28/2005)

esercente l'attività di _____

iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

n. iscrizione _____

data iscrizione _____

dati di iscrizione all'INPS _____

oppure l'impresa non è iscritta all'INPS per i seguenti motivi:

dati di iscrizione all'INAIL _____
oppure l'impresa non è iscritta all'INAIL per i seguenti motivi:

Altro
(Specificare) _____

nome e cognome _____
residente a _____
in via _____ n _____

FIRMA DEL DICHIARANTE