

Modulo per imprese e/o professionisti senza dipendenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto LUNGARETTI SALVATORE nato a ROCCA IMPERIALE il 18/02/1963

Residente a ROCCA IMPERIALE Via/Piazza MARE, 82

C.F. LNGSVT63B18H416T titolare/legale rappresentante della

Società DITTA OMONIMA P.I./C.F. 00533360780

Tel 3382315056 Fax _____ E Mail slungaretti@gmail.com

Ai fini del rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva

DICHIARA

Di non avere dipendenti

Codice INAIL (se dovuto) _____

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni e qualsiasi variazione dovesse intervenire in merito a quanto sopra comunicato.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto confermato e sottoscritto il 03/02/2024

Il dichiarante

Se la dichiarazione viene inoltrata per posta, consegnata da terzi o via fax occorre allegare fotocopia del documento di identità.

Romano Lungaretti <romano.lungaretti@gmail.com>

21/2/2024 09:26

A roccaimp.tributi@libero.it



• PHOTO-2024-02-21-09-18-24.jpg (240 KB)