

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 MOCHENETS OXANA nato a Bieloretsk (Russia) il 02.10.1971

Residente a Torino Via/Piazza Via Exilles, 22

C.F. MCHXNO7142Z1350 titolare/legale rappresentante della

Società MOCHENETS OXANA P.I./C.F. P.I. 11669050012

Tel +39 3355220812 Fax _____ E Mail oxana.mochenets@gmail.com

Ai fini del rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva

DICHIARA

Di non avere dipendenti

Codice INAIL (se dovuto) NON HO DIPENDENTI

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, 08.02.2026 Druento

Il dichiarante

Oxana Mochenets

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