

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 CANTA RITA MICHELA nato a TORINO il 23/01/1990
Residente a TORINO Via/Piazza DUINO 190
C.F. 97899690016 titolare/legale rappresentante della
Società A.S.D. BABY OBI P.I./C.F. CRTMHL90263L29W
Tel _____ Fax _____ E Mail babyobi.mc@gmail.com

Ai fini del rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva

DICHIARA

Di non avere dipendenti

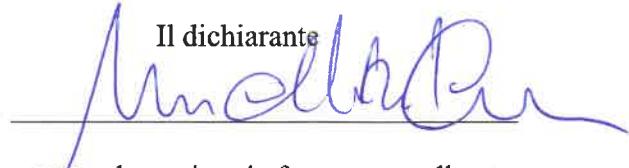
Codice INAIL (se dovuto) _____

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, TORINO 13/03/2026

Il dichiarante



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

