

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 Giordano Alessandro nato a Torino il 06/02/1968

Residente a Givoletto (TO) Via/Piazza S.Maria,50

C.F. GRDLSN68B06L219V titolare/legale rappresentante della

Società JAMBOSTUDIO P.I./C.F. 11087960016 / 95621440015

Tel 3351030035 Fax \_\_\_\_\_ E Mail info@jambostudio.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, 11/05/2026

Il dichiarante



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