**BONUS COLONNINE PER IMPRESE E PROFESSIONISTI**

**D.L. 14 agosto 2020 n. 104 e DM 25 agosto 2021 n. 358**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a …………………………………………, in qualità di Legale rappresentante dell’impresa …………………………………, che ha presentato domanda alle agevolazioni il ………………………………………… consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenente dati non rispondenti a verità, ai sensi dell’articolo 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

1. che l’impresa **non ha l’obbligo di iscrizione** **ad alcuno degli Enti previdenziali** (INPS/INAIL/CASSA EDILE) preposti al rilascio del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e/o dell’attestazione di regolarità contributiva dal momento che, allo stato attuale, non ha dipendenti (da intendersi per tali i lavoratori subordinati o quelli assunti con contratto di collaborazione) e inoltre:
   * 1. *ai fini della posizione INAIL:*

non è in una situazione di obbligo assicurativo INAIL dal momento che risulta (***selezionare una o più opzioni***):

titolare di ditta individuale commercio senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini-co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità);

titolare agricolo che non esercita lavorazioni meccanico-agricole per conto terzi (trebbiatura, mietitrebbiatura ecc.);

agente di commercio che svolge attività in forma autonoma e non societaria senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini-co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità);

libero professionista iscritto all’ordine che versa i contributi alla cassa di riferimento senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini-co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità);

studio associato di Professionisti iscritti all’Albo (non soci lavoratori e soggetti alla dipendenza funzionale nei confronti della società per il raggiungimento dei beni e dei fini societari);

altro (*da indicare se la propria casistica non è ricompresa*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Inoltre, l’impresa non è soggetta agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, previsti dal D.P.R. 30 giugno 1965, n. 1124.

* + 1. *ai fini della posizione INPS:*

non si trova in una situazione di obbligo di imposizione INPS dal momento che **il titolare/i soci e/o amministratori** della stessa impresa risulta/no (***selezionare una o più opzioni***):

lavoratore/i dipendente/i con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (*rimuovere gli enti non interessati*);

versare la contribuzione ad una Cassa Professionale (*in questo caso fornire gli elementi identificativi nonché la dichiarazione di regolarità in merito ai dovuti versamenti*) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

professionista senza Cassa, titolare di partita iva, iscritto alla Gestione separata INPS, L. 335/95, art. 2, c. 26. (*fornire dichiarazione di regolarità in merito ai dovuti versamenti*) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

altro (*da indicare se la propria casistica non è ricompresa*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

1. di essere informato/a, ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, in sigla GDPR), che i dati personali sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell'istruttoria del procedimento qui avviato, e a questo unico scopo saranno utilizzati; la loro mancanza non consentirà il prosieguo dell'istruttoria che dovrà quindi essere conclusa senza provvedimento. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

Firmato digitalmente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e ss.mm.ii.

**Oppure in alternativa**

**Data** **Firma del dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.