

 **Allegato B4**

 Al

 COMUNE DI FERRARA

 Settore Servizi alla Persona

 e-mail: serviziopolitichesociosanitarie@cert.comune.fe.it

DICHIARAZION E DI ESENZIONE D.U.R.C.

Il sottoscritto Cognome

in qualità di presidente/rappresentante legale

con sede in C.F.

e-mail

via

P.IVA

cell.



consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative di cui all’art. 75 del medesimo D.P.R.,

**D I C H I A R A**

che l’associazione non è soggetta alla normativa concernente il Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.) in quanto:

non persegue fini di lucro;

non ha dipendenti;

i soci prestano la Ioro attività volontariamente;

non ha iscrizioni INPS perché non tenuta per legge;

non ha iscrizioni INAIL perché non tenuta per legge.

Luogo e Data

Firma del legale rappresentante

*Allega alla* presente *copia di un documento* d’identità in corso di v*alidità*