



## Allegato A.8

**POR FESR 2014-2020 DEL VENETO**  
**Bando per l'erogazione di contributi alle nuove imprese culturali, creative e dello spettacolo**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI FINI DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA**  
**AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

Il sottoscritto:

|                     |     |           |               |      |      |
|---------------------|-----|-----------|---------------|------|------|
| Nome e cognome      |     | nata/o il | nel Comune di |      | Prov |
|                     |     |           |               |      |      |
| Comune di residenza | CAP | Via       | n.            | Prov |      |
|                     |     |           |               |      |      |

in qualità di **titolare/legale rappresentante** dell'impresa o dell'associazione professionale<sup>1</sup>:

| Anagrafica impresa                   |                               |     |             |    |                 |  |
|--------------------------------------|-------------------------------|-----|-------------|----|-----------------|--|
| Impresa o Associazione Professionale | Denominazione/Ragione sociale |     |             |    | Forma giuridica |  |
|                                      |                               |     |             |    |                 |  |
| Sede legale                          | Comune                        | CAP | Via         | n. | prov            |  |
|                                      |                               |     |             |    |                 |  |
| Dati impresa                         | Codice fiscale                |     | Partita IVA |    |                 |  |
|                                      |                               |     |             |    |                 |  |

ovvero, in qualità di **libero professionista**

| Anagrafica libero professionista |                |     |             |    |      |
|----------------------------------|----------------|-----|-------------|----|------|
| Sede legale                      | Comune         | CAP | Via         | n. | prov |
|                                  |                |     |             |    |      |
| Dati                             | Codice fiscale |     | Partita IVA |    |      |
|                                  |                |     |             |    |      |

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della **conseguente decadenza dai benefici** concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

<sup>1</sup> In caso di associazione professionale compilare il seguente riquadro laddove sia disponibile una posizione previdenziale, assistenziale e assicurativa dell'associazione stessa, altrimenti procedere all'indicazione delle posizioni dei singoli professionisti compilando l'apposito campo. Si ricorda che in tal caso, è necessario fornire le informazioni relative a tutti i singoli professionisti.



c15cfaeb



**DICHIARA**

di essere iscritto, ai fini degli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, presso il/i seguenti istituti:

INPS: matricola azienda \_\_\_\_\_

INAIL: codice ditta/PAT \_\_\_\_\_

Cassa Edile: Codice impresa \_\_\_\_\_

Sezione impresa \_\_\_\_\_

Altra cassa previdenziale (da specificare): \_\_\_\_\_

Numero posizione: \_\_\_\_\_

oppure:

di non avere una posizione previdenziale o assicurativa aperta per le seguenti motivazioni:

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

di essere un promotore di impresa, che si impegna quindi a dare comunicazione della propria posizione previdenziale, assistenziale e assicurativa non appena disponibile.

**AUTORIZZA**

l'Amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Località e data .....

In fede

\_\_\_\_\_  
(apporre la firma digitale)

