

Autodichiarazione assenza posizione INPS/INAIL

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

in qualità di titolare/legale rappresentante della impresa/società

iscritta al Registro Imprese di _____

con il numero partita Iva/codice fiscale _____ e REA n. _____

con sede in via/piazza _____ n. _____

comune _____ CAP _____ provincia _____

con riferimento all'iniziativa "PROGETTO MEET&MATCH 2024: incontri B2B nei mercati target di Corea del sud, Regno Unito e Stati Uniti" svolta dall'Agenzia italiana per l'internazionalizzazione - Promos Italia S.c.r.l. e, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

AI FINI DEL NON OBBLIGO ASSICURATIVO **INAIL** (barrare la casella d'interesse):

- di essere titolare impresa 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)
- di essere titolare agricolo che non esercita lavorazioni meccanico-agricole per conto terzi (trebbiatura, mietitrebbiatura ecc.)
- di essere 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)
- di essere 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)
- di essere 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 (specificare) _____

nonché di non essere soggetto agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, previsti agli artt. 1 e 4 della Legge n. 1124 del 30/6/1965.

Autodichiarazione assenza posizione INPS/INAIL

DICHIARA

AI FINI DEL NON OBBLIGO DI IMPOSIZIONE **INPS** (barrare la casella d'interesse):

- di essere titolare di impresa senza lavoratori dipendenti;
- di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (barrare gli enti non interessati)
- di versare la contribuzione alla seguente cassa Professionale _____
- altro (specificare) _____

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che dovessero intervenire in ordine a quanto sopra dichiarato.

Data _____

IL DICHIARANTE
Firmato digitalmente*

* In caso di sottoscrizione con firma autografa allegare scansione del documento d'identità del dichiarante