

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.U.R.C. IMPRESA SENZA DIPENDENTI

Il sottoscritto _____ **MORELLO DINO** _____ nato il **25-12-1953** _____
in _____ **LEQUILE** _____ codice fiscale _____ **MRL DNI 53T25 E538Y** _____
in qualità di _____ **LEGALE RAPPRESENTANTE** _____ dell'impresa _____ **TECNOIMPIANTI SALENTINA SNC** _____
con sede in _____ **LIZZANELLO (LE)** _____ con codice fiscale n. _____ **00642510754** _____
e con partita I.V.A. n. _____ **00642510754** _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

a) che l'impresa opera senza dipendenti, per cui, ha l'obbligo di dimostrare solo l'idoneità tecnico-amministrativa ma non la regolarità contributiva, sulla base del decreto legislativo n° 494/1996, art. 3, comma 8 (norma, per altro, abrogata dal d. lg.vo 81/2008 art. 304 co. 1 lett. a come integrato dal d. lg.vo 106/2009), con nota del 5 dicembre 2005 prot. 2988 e successiva nota del 22 dicembre 2005 prot. 3144.

(Luogo e data)

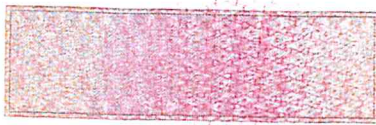
FIRMA

TECNOIMPIANTI SALENTINA SNC
SE. PIN MORELLO
Via Cavour, 10 Tel. 0834/54613
73024 LIZZANELLO (LE)
Part. IVA 00642510754
[Firma]

Scadenza : 25-12-2024
Diritti : 5,70



AV 0807049



1925 111 - 027 - ROMA



Cognome MORELLO
Nome DINO
nato il 25-12-1953
(atto n. 101P 1 S. A 1953)
a LEQUILE (LE)
Cittadinanza Italiana
Residenza LIZZANELLO (LE)
Via UGO FOSCOLO 27
Stato civile _____
Professione TERMOIDRAULICO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 173
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari N.N.



Firma del titolare Morello Dino
LIZZANELLO 28-05-2014

Impronta del dito indice sinistro

IL RESPONSABILE
DEI SERVIZI DEMOGRAFICI
(R. TOMMASI)

