



Al Comune di GRUGLIASCO

Servizio Commercio , Artigianato, Agricoltura
Piazza Matteotti n. 40
10095 GRUGLIASCO

PEC: suap.gru@legalmail.it

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE/ATTO DI
NOTORIETA PER RILASCIO VARA ANNO 20____**
(Artt. 46 e 47 d.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

stato _____ cittadinanza _____

residente a _____ prov _____

via _____

Codice fiscale _____

in qualità di:

titolare individuale

legale rappresentante della società _____

sede legale in _____

via _____ n. _____

titolare di autorizzazione al commercio sarea pubblica tipologia:

se tipologia A:

A B numero _____ >>

A B numero _____ >>

A B numero _____ >>

con posteggio n. _____ nel mercato del _____
con posteggio n. _____ nel mercato del _____
con posteggio n. _____ nel mercato del _____

ISCRITTO/A:

- presso l'albo imprese della C.C.I.A.A. Di _____
nr. REA _____
- presso la sede INAIL di _____
con codice di iscrizione _____
- sede INPS di _____
matricola azienda _____

ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

di non avere occupato dipendenti nel corso dell'anno 20____

(oppure)

di aver occupato dipendenti/operatori parasubordinati (*collaboratori a progetto, associati in partecipazione, amministratori con emolumenti*) nel corso dell'anno 20____ Tipo contratto _____

- Di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali gravanti sull'impresa** e, in particolare:
- di aver regolarmente presentato la dichiarazione dei redditi nell'anno 20____ (mod. UNICO 20____)
 - di aver versato per intero all'INAIL e/o all'INPS i contributi dovuti per l'anno 20____ per i propri dipendenti/collaboratori e/o per sé
 - altro: _____

Di essere esonerato dall'obbligo di versamento dei contributi all'INPS per le seguenti ragioni:

in forza del seguente disposto di legge (*citare gli estremi della disposizione di esonero*):

Il sottoscritto dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 dal SUAP di Grugliasco e pubblicata sul sito web comunale, alla sezione *SUAP*.

ALLEGATI (obbligatori):

- fotocopia del documento di identità del dichiarante e fotocopia del permesso di soggiorno in caso di cittadini extracomunitari (entrambi in corso di validità)
- V.A.R.A originale rilasciato dal Comune di Grugliasco

Richiedo il rilascio di n. _____ copie conformi del V.A.R.A 20____

DATA _____ FIRMA _____

<p>LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE CON CARATTERI IN STAMPATELLO. IN CASO DI INCOMPLETEZZA O ILLEGGIBILITA' IL PROCEDIMENTO DI RILASCIO DEL V.A.R.A. NON AVRA' SEGUITO</p>
