

c.a. **Ente Nazionale per il Microcredito**

Via Vittoria Colonna 1, 00193 Roma

amministrazione@microcreditoitalia.org

OGGETTO : ASSENZA POSIZIONE PREVIDENZIALE INPS E POSIZIONE ASSICURATIVA INAIL

Ai sensi dell'articolo 4, comma 14-bis, del decreto legge n. 70/2011, il sottoscritto
.....in qualità di rappresentante legale della società
..... con sede
legale in.....
C.F..... P.I.
con specifico riferimento alla fattura n.....

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che la società da me rappresentata,
non ha costituito alcuna posizione previdenziale INPS, in quanto non ha personale dipendente,
e che pertanto non risulta possedere alcuna posizione assicurativa INAIL, in quanto non ha
assunto lavoratori dipendenti subordinati e/o lavoratori a progetto, né vi sono soci lavoratori
e/o soci amministratori, che prestano attività lavorativa.

Il sottoscritto è consapevole che l'Ente Nazionale per il Microcredito effettuerà i necessari
controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 ed è consapevole delle sanzioni previste
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni false e mendaci.

Luogo

Data

.....
(timbro società e firma)

SI ALLEGA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO