

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
RELATIVA AL DURC "DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA"**

*(Articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

**PER ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI**

**Al Direttore  
dell'Ente Parco Nazionale del Pollino  
Località Santa Maria  
85048 ROTONDA**

Il/la sottoscritto ..... nato/a a .....  
il..... residente a ..... Via ..... n. ...,  
consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di dichiarazioni false o  
mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/00,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, in qualità di .....  
dell'Associazione ....., con sede a .....  
Via ..... n. .....,

- o che il Codice Fiscale dell'Associazione è .....
- o che la Partiva IVA dell'Associazione è .....
- o che l'Associazione è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali INPS ed INAIL;  
ovvero
- o che l'Associazione non è tenuta al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali INPS e/o INAIL, in quanto non occupa dipendenti;
  - o la sede operativa dell'Associazione si trova .....

(DATA)

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

(firma del legale rappresentante dell'Associazione)

**NB: Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità**

*Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.*

*Firma*

\_\_\_\_\_