

ALLEGATO D)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ai sensi del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____ a
_____ e residente a _____ in via/Piazza
_____, n. _____, Codice fiscale
_____, titolare/legale rappresentante della ditta
_____ - P.IVA. _____, matricola INPS n.
_____, codice INAIL _____, con sede a
_____ in Via/Piazza _____ tel. _____;
e-mail _____ - PEC
_____.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti disposizioni di legge per coloro che rendono attestazioni false o incomplete:

- di essere in possesso dell'Autorizzazione Amministrativa per la vendita al dettaglio in sede fissa di libri n. _____, rilasciata dal Comune di _____ il ___/___/_____;
- di essere regolarmente iscritto nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato, al n. _____, del ___/___/_____;
- codice fiscale _____ - P. IVA _____;
- di essere in regola con i versamenti contributivi INPS e/o INAIL (DURC);
- di avere sede legale a _____ al seguente indirizzo _____;
- di avere come oggetto sociale _____ con la descrizione dettagliata dell'attività _____;
- di disporre del punto vendita al dettaglio sito a _____ in via _____, con i seguenti orari di apertura al pubblico _____.

In Fede _____ (Timbro e firma)