

Modulo di Autocertificazione Regolarità Durc
(il modulo va compilato in maniera chiara e leggibile)

Il sottoscritto [nome e cognome]

Codice Fiscale [codice fiscale]

nella qualità di legale rappresentante di [beneficiario]

ai sensi degli articoli 38 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false o reticenti o di falsità in atti,

D I C H I A R A

che il soggetto beneficiario (*denominazione richiedente*) _____

Codice Fiscale _____

beneficiario dell'eventuale contributo da parte del Comune di Livorno

risulta regolare ai fini del DURC

Data _____

Il legale rappresentante

X

(firmare digitalmente oppure allegare copia documento identità)