



Allegato C
Avvio o trasferimento attività – Annualità 2014

Spett.le
Comune di Gonnosnò
Via Oristano , 30

09090 GONNOSNO'(OR)

OGGETTO: Domanda di concessione di contributi per l'avvio o trasferimento di attività professionale, artigianale e commerciale ad un Comune con oltre 5.000 abitanti.

__ l__ sottoscritt__ _____

(cognome e nome)
nat__ a _____ il __/__/__ residente in _____
(luogo di nascita) (città)
Via/Viale/Piazza _____ n° ____ telefono _____ cell _____
titolare/legale rappresentante della Società _____,
con sede legale in _____ in Via/Piazza _____ n. _____,
CAP _____ Prov. ____, telefono _____, Fax _____, P. IVA _____,
forma giuridica _____,
settore di attività _____, con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta

CHIEDE

Di essere ammes__ alla pubblica selezione per l'assegnazione di contributi ai soggetti privati **per l'avvio o trasferimento di attività professionale, artigianale e commerciale ad un Comune con oltre 5.000 abitanti.**

A tal fine, con espresso riferimento all'Impresa che rappresenta, consapevole delle responsabilità penali che derivano dal rilasciare dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

DICHIARA

1. Che intende avviare la seguente attività **professionale** – **commerciale** – **artigianale** (cancellare le voci che non ricorrono);
2. Che l'attività verrà ubicata in _____;

OVVERO

3. Di **voler trasferire** – **aver trasferito** (cancellare la voce che non ricorre) la propria attività **professionale - commerciale – artigianale** nel Comune di Gonnosnò, via _____ n. _____, con provenienza dal Comune di _____;
4. l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio di _____, o all'Albo Provinciale delle Imprese Artigiane di _____;

5. il/i Direttore/i tecnico/i è/sono: _____(qualora la ditta non abbia tale figura deve dichiararlo espressamente,);

6. non si trova in stato di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata, di liquidazione coatta amministrativa, aperti in virtù di sentenze o di decreti nell'ultimo quinquennio;

7. dal certificato del Casellario Giudiziario di _____ la posizione del/i signor/ri _____ risulta _____ (1)

8. non esistono le cause ostative di cui alla legge 31/05/1975, n. 575 e successive modificazioni ed integrazioni (disposizioni antimafia);

9. è in regola con gli obblighi normativi, contrattuali, contributivi e previdenziali previsti a tutela del rapporto di lavoro;

10. è in regola con la normativa in materia di sicurezza sul lavoro;

11. è in regola con le normative di lavoro in genere;

12. è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi dell'art.17 della legge 68/99;

13. non supera la quota limite di agevolazioni a titolo di aiuti "de minimis" (stabilita dal Regolamento CE n. 1998/2006 del 15/12/2006) nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti alla presentazione della presente domanda;

14. non ha in atto sospensioni dal lavoro ovvero non ha proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi;

15. è in possesso del D.U.R.C., rilasciato in data non superiore ad un mese dalla data di pubblicazione del bando relativo alla selezione in oggetto;

16. in quanto cooperativa, è regolarmente iscritta all'Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23.06.2004 con i seguenti dati di iscrizione: _____

Dichiara altresì

di aver preso visione del *Bando* e di accettare incondizionatamente tutte le norme e gli obblighi in esso contenuti.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

1. Scheda progetto di avviamento o trasferimento dell'attività, contenente la descrizione dell'iniziativa proposta;

2. Curriculum formativo professionale datato e firmato.

Altri documenti:

3. fotocopia di un valido documento di identità del/dei richiedenti;

Data _____

FIRMA (2)

Dichiara, inoltre, di consentire il trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03, ai fini della gestione della selezione in oggetto e, successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto contrattuale con l'Amministrazione Comunale, per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo.

Data _____

FIRMA

NOTE

(1) Qualora risulti NULLA, a seguito di beneficio della "non menzione", il legale rappresentante dovrà espressamente indicarlo, al fine di evitare discordanze con il certificato che verrà rilasciato ad uso Pubblica Amministrazione in fase di controlli:

- tale posizione dovrà riferirsi al titolare e al/i Direttore/i tecnico/i se è persona diversa dal titolare;
- se la ditta è società commerciale, comunque costituita, la suddetta posizione dovrà riferirsi a:
 - il Direttore tecnico e tutti i componenti se trattasi di società in nome collettivo;
 - il Direttore tecnico e tutti gli accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice;
 - il Direttore tecnico e tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza per ogni altro tipo di società;

(2) La firma del richiedente sottoscritta in calce dovrà essere autenticata nelle forme di Legge, oppure può essere allegato al presente modello copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.