

REGOLAMENTO FONDO PER LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE

PEC all'indirizzo comune.chiesinauzzanese@postacert.toscana.it

Spett.le **COMUNE DI CHIESINA UZZANESE**
Via garibaldi 8
51013 CHIESINA UZZANESE

Oggetto: REGOLAMENTO FONDO PER LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE -
Domanda per accesso al FONDO PERDUTO PER NUOVA ATTIVITA'

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

In qualità di (Carica sociale) _____

della (denominazione e forma giuridica) _____

con sede legale in _____ Prov. _____

Via _____ n° _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

con la presente

RICHIEDE L'ACCESSO AL FONDO PERDUTO PER NUOVA ATTIVITA'

per ottenere le agevolazioni di cui all'art.3, comma 1 lettera a), del Regolamento fondo per lo sviluppo delle attività economiche

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50/2016.

1. che il numero di iscrizione alla C.C.I.A.A. di Pistoia è _____

- per la tipologia di attività _____,

- posta presso la sede di CHIESINA UZZANESE in Via _____

2. che la data di inizio attività dell'impresa nella sede territoriale posta nel Comune di Chiesina Uzzanese è la seguente _____

3. i dati necessari alla verifica della regolarità contributiva assistenziale e previdenziale (D.U.R.C): PI _____ CF _____

[] non soggetta a obblighi previdenziali e assistenziali in quanto _____

4. che le spese di gestione sono quelle descritte nel prospetto allegato

5. che non ha effettuato riduzioni di occupazione, fatti salvi i casi di dimissioni volontarie e licenziamenti per giusta causa, nei dodici mesi precedenti la data di richiesta del contributo;

6. che non ha in corso o hanno attivato procedure concorsuali nei dodici mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di contributo;

7. che sono in regola con i versamenti contributivi di legge assistenziali e previdenziali e con i tributi comunali

DI ATTESTARE che:

AMMINISTRATORI/SOCI: (dati anagrafici: luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo di residenza)

LEGALI RAPPRESENTANTI: (dati anagrafici: luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo di residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

REQUISITI DI ORDINE GENERALE

[] di possedere tutti i requisiti ordine generale per l'ammissione di cui all'art. 3 dell'avviso;

[] di non avere alcuna posizione debitorie nei confronti dell'Amministrazione Comunale

CONSAPEVOLE CHE

i dati personali raccolti saranno trattati, nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al GDPR 2016/679. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al GDPR 2016/679, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e dei procedimenti connessi;

Letto, confermato e sottoscritto.

Firma

(timbro e firma del Titolare o Legale Rappresentante o Procuratore)
Allegato: copia del documento di riconoscimento del/dei sottoscrittore/i

SI ALLEGA:

- Relazione indicante le spese di gestione