# ALL. B - MODULO DI DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE

Concessione di contributi a fondo perduto per nuove iniziative imprenditoriali

## Dati anagrafici dei proponenti e Comune/i attività

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e****Nome** | **Data di****nascita** | **Luogo di****nascita** | **Codice****Fiscale** | **Residenza****(Comune)** | **Indirizzo** | **Telefono** | **Email** |

* Indirizzo Pec che verrà utilizzato per l’invio della domanda e le comunicazioni inerenti il procedimento:
* Comune/i in cui si intende avviare l’attività (la sede legale e operativa dell’attività deve rientrare tra i Comuni ammessi dal bando – vedi Art. 9):

## Descrizione dell’idea imprenditoriale

Descrivere sinteticamente l’attività che si intende avviare, indicando il settore (agricolo, artigianato, commercio, servizi, ecc..), i servizi/prodotti offerti, il target di clientela e la zona di svolgimento.

## Ruoli e occupazione dei proponenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Ruolo nel progetto** | **Occupazione attuale (o indicare****se disoccupato/inattivo)** |

1. **Autocertificazioni individuali**

Ogni soggetto proponente dichiara, tramite il modello di autocertificazione allegato firmato, sotto la propria responsabilità:

* Di essere residente in uno dei Comuni elencati all’art. 9 del Bando alla data di presentazione della domanda;
* Di avere un’età compresa tra 18 e 39 anni e 364 giorni alla data di presentazione della domanda;
* Di non essere titolare o socio di imprese attive;
* Di essere in stato di disoccupazione/inattività, se applicabile;
* Di non aver subito condanne penali che comportino l’interdizione dai pubblici contributi.
* Che non sussistono, nei propri confronti, cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui al D.Lgs.6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm. e ii.

## Dichiarazione di impegno

Il/I sottoscritto/i si impegna/impegnano, in caso di assegnazione del contributo, ad avviare l’attività imprenditoriale entro 30 giorni dalla comunicazione dell’esito, aprendo partita iva iscrivendosi al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio competente e mantenendo l’attività per almeno 24 mesi dalla data di erogazione finale del contributo.

## Documentazione allegata (barrare quelle inviate)

* [ ] Allegato B - Formulario progetto
* [ ] Modello Autocertificazione di ciascun proponente
* [ ] Copia documento d’identità valido di ciascun proponente

## Firma e data

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Firma** |

Luogo e Data

# AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a Nato/a a il

 / / Codice Fiscale Residente in

Via/Piazza

# DICHIARA

## sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

1. Di essere residente nel Comune di alla data di presentazione della domanda di contributo;
2. Di avere un’età compresa tra 18 anni e 39 anni e 364 giorni alla data di presentazione della domanda (non aver compiuto 40 anni);
3. Di non essere titolare o socio di imprese attive;
4. Di essere in stato di disoccupazione/inattività:
	* [ ] Sì
	* [ ] No
5. Di non aver subito condanne penali che comportino l’interdizione dai pubblici contributi.
6. di essere consapevole che l’accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, comporterà l’esclusione della domanda, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l’annullamento e/o la revoca del contributo.
7. che non sussistono, nei propri confronti, cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui al D.Lgs.6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm. e ii.;

Allega documento d’identità valido.

Luogo e Data

Firma