ALL. B - MODULO DI DOMANDA E AUTOCERTIFICAZIONE

Concessione di contributi a fondo perduto per nuove iniziative imprenditoriali

1. Dati anagrafici dei proponenti e Comune/i attività

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Residenza (Comune)	Indirizzo	Telefono	Emai
• Indiri	zzo Pec che v	errà utilizzato p	er l'invio della	domanda e le	comunicazion	ii inerenti il pro	cedimento
		intende avviare al bando – vedi	l'attività (la se Art. 9):	de legale e op	perativa dell'a	ttività deve rien	trare tra i
		'attività che si i	erizione dell'ide ntende avviare, arget di clientela	indicando il s	ettore (agricol	o, artigianato, c	ommercio
3. Ruoli e occupazione dei proponenti Occupazione attuale (o indicare							
Nome	e e Cognome		Ruolo nel pro	getto	_	cupato/inattivo)	

4. 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.

5. 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.

6. Documentazione allegata (barrare quelle inviate)

- [J	Allegato	B	-]	Formu.	larıo	progetto
-----	---	----------	---	-----	--------	-------	----------

- [] Modello Autocertificazione di ciascun proponente
- [] Copia documento d'identità valido di ciascun proponente

7. 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
Б	DICHIARA	
sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt delle sanzioni penali previs	t. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, i ste in caso di dichiarazioni mendaci:	n. 445, consapevole
Di essere residente nel Comune di contributo;	alla data di presentazion	e della domanda di
2. Di avere un'età compresa tra 18 anni e 39 anni e 3 compiuto 40 anni);	364 giorni alla data di presentazione della	domanda (non aver
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 comporti	no l'interdizione dai pubblici contributi.	
6. di essere consapevole che l'accertamento della comporterà l'esclusione della domanda, ovvero, in revoca del contributo.	•	•
7. che non sussistono, nei propri confronti, cause settembre 2011, n. 159 e ss.mm. e ii.;	di divieto, di sospensione o di decadenzi	za di cui al D.Lgs.6
Allega documento d'identità valido.		
Luogo e Data		
Firma		