

ALL. B

AL COMUNE DI ARONA

**DICHIARAZIONE DA PARTE DI IMPRESA AMMESSA A CONTRIBUTO COMUNALE A FONDO
PERDUTO PER GIOVANI IMPRENDITORI OPERANTI SUL TERRITORIO ARONESE ¹**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME e NOME				
DATA E LUOGO DI NASCITA	<i>(cognome)</i>		<i>(nome)</i>	
<i>Codice fiscale</i>		<i>Partita IVA</i>		<i>n° REA</i>
<i>Residente in via/piazza</i>		<i>c.a.p.</i>		<i>comune</i>
<i>tel.</i>		<i>fax</i>		
<i>cell.</i>		<i>e-mail</i>		
<i>Casella di posta certificata</i>				
<i>Titolare della seguente impresa individuale</i>				
<i>Sede dell'impresa</i>				

Coordinate bancarie dell'impresa (utilizzate solo per erogazione del contributo)

<i>Istituto di credito</i>	
<i>Agenzia</i>	
<i>n° c/c</i>	
<i>Codice IBAN</i>	

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del "Regolamento per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno dei giovani imprenditori operanti sul territorio aronese" approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 70 del 28 maggio 2007.

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del Decreto Presidente Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000)

¹ Da presentarsi da parte delle sole imprese ammesse a contributo, entro 15 giorni dalla pubblicazione della graduatoria all'albo pretorio

DICHIARA

- che l'impresa è in regola con le norme obbligatorie vigenti in materia di salute e sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro
- che l'impresa applica nei confronti dei suoi dipendenti e/o collaboratori la disciplina normativa e le condizioni retributive previste dalla legge, dai CCNL, nonché ogni altra disposizione di legge in materia di assistenza e previdenza
- che la ditta è in attività e non è in stato di fallimento, di concordato preventivo, amministrazione controllata, scioglimento o liquidazione
- che le voci di spesa per le quali è stato richiesto ed ottenuto il contributo sono state oggetto di fatture debitamente quietanziate i cui dati sono qui di seguito riassunti:

N. FATTURA	DATA FATTURA	EMESSA DA	OGGETTO	IMPORTO PARI A
TOTALE				EURO

ALLEGA ALLA PRESENTE

- **copia fotostatica di un valido documento d'identità del richiedente** (nel caso che la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Arona)

Data, _____

(firma)