

AL COMUNE DI ARONA

Via San Carlo 2 – 28041 ARONA (NO)

DICHIARAZIONE DA PARTE DI IMPRESA AMMESSA A CONTRIBUTO COMUNALE A FONDO PERDUTO PER GIOVANI IMPRENDITORI OPERANTI SUL TERRITORIO ARONESE¹

Il/la sottoscritto/a		
	(COGNOME)	(NOME)
Nato/a a		il
C.F.		
Residente a		
Via		n.
cell.		
In qualità di		
☐ TITOLARE DELL'IMPRESA INDIVIDUALE		
	(indicare la denominazione dell'impresa. Se corrisponde al cognome e nome del titolare indicare "omonima")	
☐ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'		
	(indicare la denominazione della società.)	
sede operativa dell'impresa : ARONA		
in Via		n.
C.F.		P.I.
CELL.		

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

Istituto di Credito

--

--

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)

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 i cui dati sono qui di seguito riassunti:

[illegible]

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,

IL RICHIEDENTE
