

AL RESPONSABILE DELLO  
SPORTELLINO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DEL COMUNE DI CABRAS  
P.ZZA ELEONORA N. 1  
09072 - CABRAS

**Oggetto: Domanda di partecipazione**

**CONCORSO PUBBLICO** per la concessione di contributi a sostegno delle nuove imprese locali -  
annualità 2009 - primo semestre 2010"

**Il/la** sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via, Piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_

CCIAA di \_\_\_\_\_

**legale rappresentante della società:**

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ con

sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza, \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ N. di

iscrizione al Registro imprese \_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

in nome e per conto proprio;

in nome e per conto della Società \_\_\_\_\_, sopra  
qualificata;

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico concorso, per l'assegnazione del contributo per  
sostenere ed incentivare le nuove imprese locali, annualità 2009 - primo semestre 2010;.

**A tale proposito, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti**

**falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti,**

### **DICHIARA**

**di aver costituito ed avviato nell'anno 2009/nel primo semestre 2010, una nuova impresa/attività commerciale/ turistica/ artigianale/ dei servizi; sotto forma di ditta individuale/ società/ soc. cooperativa ;**

**di avere avviato un'attività professionale nel corso dell'anno 2009/nel primo semestre 2010.**

di avere la residenza continuativa a Cabras da più di cinque anni;

di essere iscritto al registro imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di impegnarsi a stabilire e mantenere la sede legale ed operativa nel Comune di Cabras per almeno quattro anni;

di avere la sede legale in Cabras nella via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere in attività e di non essere soggetto a procedure concorsuali di fallimento o di concordato preventivo;

di essere titolare di Partita IVA

di non aver ottenuto un finanziamento con contributo comunale nel corso dei 12 mesi precedenti

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi della l. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega fotocopia di un valido documento di identità