



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"

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;.

**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 una nuova impresa, commerciale/ turistica/ artigianale/ dei servizi; sotto forma di ditta individuale/ società/ soc. cooperativa ;**
- di aver avviato un'attività o espletato le procedure di avvio, con regolare presentazione della pratica agli uffici competenti, nei settori produttivo, commerciale, turistico, artigianale, dei servizi, nel corso dell'anno 2009;**
- di avere avviato un'attività professionale nel corso dell'anno 2009.**
- di avere la residenza continuativa a Cabras da più di cinque anni,
- oppure: i soci della società/cooperativa di cui il sottoscritto è legale rappresentante/presidente sono tutti cittadini residenti 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