

POC Città Metropolitane 2014-2020

Avviso Pubblico per la creazione di nuove attività imprenditoriali presso i quartieri target della rigenerazione urbana

**Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva di atto notorio,
attestante il possesso dei requisiti soggettivi di
ammissibilità**

Approvato con D. D. n. 2019/05217 del 02/05/2019

Progetto POC_BA_I.3.1.b

CUP J94G17000040006

Versione 1.0 del 19.04.2019



Bari

POC Città Metropolitane 2014-2020 - Progetto POC_BA_I.3.1.b – Avviso Pubblico per la creazione di nuove attività imprenditoriali presso i quartieri target della rigenerazione urbana – CUP J94G17000040006 – Approvato con D. D. n. 2019/05217 del 02/05/2019.

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio, attestante il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità (in caso di gruppo informale, la presente dichiarazione deve essere prodotta da tutti i componenti)

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, residente in _____
(_____) in via/piazza _____, n. _____ CAP _____, telefono
_____ email _____ pec _____

in qualità di:

- legale rappresentante dell'Impresa** _____
già costituita avente sede legale in _____ Via
_____ n. _____, Codice Fiscale
_____ P.IVA _____;
- soggetto singolo che si impegna costituire una micro/piccola impresa** in caso di ammissione al contributo;
- componente del gruppo informale che si impegna a costituire una micro/piccola impresa** in caso di ammissione al contributo;

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

DICHIARA

- per le imprese già costituite:** che l'impresa che rappresenta è una micro o piccola impresa iscritta alla C.C.I.A.A. di _____;

- per le nuove imprese: che si impegna a costituire una micro o piccola impresa e a procedere alla relativa iscrizione presso la CCIAA di _____ entro 45 giorni dalla comunicazione di ammissione a contributo;
- per le Cooperative e i Consorzi di Cooperative: che l'impresa è iscritta presso nell'apposito Albo _____ al N° _____;
- per i soggetti giuridici sottoposti ad iscrizioni ad Albi/Registri nazionali o regionali): che è iscritto al seguente Registro o Albo _____;
- che possiede le eventuali abilitazioni amministrative specificamente richieste per lo svolgimento delle attività previste dal progetto;
ovvero
- che si impegna ad acquisire le eventuali abilitazioni amministrative specificamente richieste per lo svolgimento delle attività previste dal progetto;
- che non sussistono a proprio carico e, in caso di società, a carico dei soggetti individuati dall'art. 85 del D.Lgs. 159/2011, nonché a carico delle persone preposte all'attività commerciale, condizioni interdittive all'esercizio delle attività commerciali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;

DICHIARA, infine, ove impresa già costituita:

- che l'impresa che rappresenta è iscritta all'INPS/INAIL ed il rispetto dei relativi obblighi è verificabile mediante acquisizione del DURC;
ovvero
- che l'impresa non è tenuta all'iscrizione presso _____ per le seguenti motivazioni _____;

(Luogo, data)

(firma leggibile)



Programma Operativo
Complementare



ALLEGARE copia fotostatica fronte-retro del Documento di Identità del sottoscrittore.

