

	<p style="text-align: center;">BANDO DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO ALLE PMI DELLA PROVINCIA DI SAVONA CERTIFICATE "ARTIGIANI IN LIGURIA", "LIGURIA GOURMET" E "OSPITALITA' ITALIANA" Delibera Giunta Camerale n. 60 del 23/06/2015</p> <p style="text-align: center;">DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</p>
---	---

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) il, residente in
Via Codice fiscale
in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa
indirizzo PEC C.F./P.IVA
iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di Savona REA N.....
ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

➤ che l'impresa rappresentata possiede i requisiti di: *(selezionare la voce che ricorre)*

micro impresa piccola impresa media impresa

(come definiti nella Raccomandazione della Commissione 2003/361/CE del 6/5/2003, GU Unione Europea L.124/2003);

- che l'impresa non è sottoposta a procedure concorsuali e/o liquidazione;
- di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che:
- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla normativa vigente;
 - i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e dell'Unione Europea in conformità agli obblighi di legge;
 - potranno essere esercitati i diritti previsti all'art.7 del D.Lgs. 196/2003;
 - titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio di Savona;
 - il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il rifiuto a fornirli comporterà l'impossibilità di proseguire il procedimento di concessione/liquidazione del contributo da parte della Camera di Commercio di Savona;
- che sulle stesse spese non sono state richieste né ottenute altre agevolazioni pubbliche;
- di essere a conoscenza che, in attuazione del DPR n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii. in materia di dichiarazioni sostitutive, la Camera di Commercio di Savona è tenuta ad effettuare, a campione, controlli sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà contenute nelle domande di agevolazione e nelle rendicontazioni;
- che nei confronti dei lavoratori dipendenti sono osservate le norme in materia contributiva, contrattuale e di sicurezza sul lavoro;
- di essere a conoscenza che le agevolazioni richieste saranno concesse secondo le disposizioni previste dal

regime “de minimis” di cui al Reg. CE 1407/2013;

- di essere a conoscenza che in caso in cui l'impresa non risulti in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali ed esistano inadempienze in atto e rettifiche notificate, contestate e non pagate, la Camera di Commercio di Savona tratterà dal pagamento l'importo corrispondente all'inadempienza e ne disporrà il versamento direttamente agli Enti previdenziali e/o assicurativi creditori dell'impresa come previsto dal D.L.21/06/2013 n.69 “Disposizioni urgenti per il rilancio dell'economia”, convertito nella L.9/8/2013 n.98.

Ai fini dell'acquisizione da parte della Camera di Commercio di Savona del Documento Unico di Regolarità Contributiva (ai sensi della L. n. 2 del 28/1/2009) rilasciato dagli Enti previdenziali competenti

DICHIARA INOLTRE

- che l'impresa è iscritta ai seguenti Enti previdenziali e/o assicurativi:

1. I.N.P.S. n. SEDE DI
2. I.N.A.I.L. n. SEDE DI

Tipologia d'impresa:

- datore di lavoro;
- lavoratore autonomo/impresa individuale;
- gestione separata–committente/associante;
- gestione separata–titolare di reddito da lavoro autonomo di arte e professione.

- che l'impresa:

- non ha dipendenti;
- che ha dipendenti e il C.C.N.L. applicato nei confronti del proprio personale dipendente è il seguente:

Data, _____

Il presente documento deve essere sottoscritto con firma digitale