|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Europa |  | http://www.governo.it/images/stellone.gif |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIA  Dipartimento 11 | REPUBBLICA ITALIANA |



POR CALABRIA FESR 2007/2013

(CCI N. 2007 IT 161 PO 008)

**AVVISO PUBBLICO PER IL SOSTEGNO ALLA CREAZIONE**

**DI INIZIATIVE IMPRENDITORIALI SPIN OFF**

Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 15812 del 22.11.2013

(BURC n. 48 del 29 novembre 2013 Parte III)

**DICHIARAZIONE DATI AI FINI DELLA RICHIESTA DURC**

**(Allegato “7” Linee Guida Avviso Pubblico)**

**POR CALABRIA FESR 2007/2013 – LINEA D’INTERVENTO 1.1.4.1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**(ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445)**

Il sottoscritto ………….………, nato a ………………, provincia ……, il ……………… e residente in …………………….…, via ……………………, n. civico …, codice fiscale …………..…………, in qualità di legale rappresentante dell’impresa beneficiaria ……………………………, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

Ai fini della richiesta D.U.R.C. agli Istituti di Previdenza - Legge n. 183/2011, art. 15, comma 1, lett. d)

|  |  |
| --- | --- |
| IMPRESA | |
| Denominazione / Ragione Sociale |  |
| Codice Fiscale/ Partita IVA |  |
| E-Mail/ E-Mail certificata |  |
| Telefono |  |
| Sede Legale: *Via/ Piazza e Numero Civico* |  |
| *Cap* |  |
| *Comune (Provincia)* |  |
| Sede Operativa: *Via/ Piazza e Numero Civico* |  |
| *Cap* |  |
| *Comune (Provincia)* |  |
| Recapito corrispondenza: Sede Legale *oppure* Sede Operativa |  |
| Tipologia: Impresa *oppure* Lavoratore Autonomo |  |
| Dimensionamento aziendale numero di dipendenti |  |
| C.C.N.L. applicato |  |
| ENTI PREVIDENZIALI | |
| INAIL – Codice Ditta |  |
| INAIL – Posizioni Assicurative Territoriali |  |
| INPS – Matricola Azienda |  |
| INPS – Sede Competente |  |
| INPS – Posizione Contributiva Individuale Titolare / Soci |  |
| CASSA EDILE – Sede competente |  |
| CASSA EDILE – Codice Ditta |  |

Luogo e data………….

Timbro e firma del legale rappresentante[[1]](#footnote-1)

………………………

1. (Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, alla Scheda sottoscritta deve essere allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità, del sottoscrittore) [↑](#footnote-ref-1)