|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 MICROIMPRESE INNOVATIVE**

Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 15814 del 22.11.2013

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO CCIAA**

**(Allegato “6” Linee Guida Avviso Pubblico)**

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

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva del certificato CCIAA

Proponente ………………

Progetto n. ………………

Il sottoscritto ………….………, nato a ………………, provincia ……, il ……………… e residente in …………………….…, via ……………………, n. civico …, codice fiscale …………..…………, in qualità di legale rappresentante dell’impresa beneficiaria ……………………………, con sede legale in ………….…………, via ………………….……, numero civico …, codice fiscale/partita IVA …………………………,

in relazione alla Domanda di agevolazione presentata ai sensi dell’Avviso Pubblico per il sostegno alla creazione di microimprese innovative di cui al Decreto Dirigenziale della Regione Calabria n. 15814 del 22/11/2013 (Burc n. 48 del 29 novembre 2013 Parte III) e al successivo Decreto Dirigenziale della Regione Calabria Dipartimento 11 - Cultura, Istruzione, Università, Ricerca, Innovazione Tecnologica, Alta formazione n……………. del ……………, di concessione provvisoria delle agevolazioni finanziarie per un piano di sviluppo aziendale relativo all’unità locale ubicata in Calabria, in …………………. prov ……, via e n. civico …………

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA CHE**

**L’Impresa** …………………………………………………..….… (ragione sociale/denominazione e forma giuridica)

* è stata costituita in data ………….. e con data di scadenza il ……………… (data di scadenza da compilare nella sola ipotesi di società);
* è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese di …………………………………………, numero di iscrizione ………………………………., Repertorio economico amministrativo ………………………………., codice fiscale ………………………………., partita iva ……………………………….;
* ha sede legale in …………………………………………., prov. …….., cap. ….……, in via/piazza ………………………………….;
* ha sede operativa/unità locale in …………………………………………., prov. …….., cap. ………, in via/piazza ………………………………….;
* ha sede secondaria in …………………………………………., prov. …….., cap. ………, in via/piazza ………………………………….;
* ha un capitale sociale pari ad € ………………………………, di cui versato € ……………………………… (da compilare nella sola ipotesi di società);
* ha il seguente oggetto sociale: ………………………………………………………………………………………………… (da compilare nella sola ipotesi di società);
* esercita la seguente attività principale: ………………………………………………………………………………………..;
* il codice Ateco 2007 principale è il seguente: ………………………………………………………………………….……;
* ha i seguenti indirizzi di posta elettronica: e-mail ……………………………………….; e.mail pec ……………………………………...;
* CCNL applicato, settore: ……………………………...................................;
* matricola azienda INPS n. ……………………………..., sede competente ………………………….. (da compilare ove esistente);
* codice ditta INAIL n. …………………………..., sede competente ………………………….. (da compilare ove esistente);
* iscrizione codice impresa Cassa Edile n. ……………………………..., sede competente ………………………….. (da compilare ove esistente);
* posizione contributiva individuale lavoratore autonomo (soggetti iscritti alla gestione artigiani e commercianti) n. ……………………………..., sede competente ………………………….. (da compilare ove esistente);
* la compagine sociale è così composta: (da compilare nella sola ipotesi di società)

(da compilare nella ipotesi di soci persone fisiche)

* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ………………………………., prov. …….., il ………….… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., quota di partecipazione: € ………………….., percentuale di partecipazione: …,… %;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ………………………………., prov. …….., il ………….… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., quota di partecipazione: € ………………….., percentuale di partecipazione: …,… %;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ………………………………., prov. …….., il ………….… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., quota di partecipazione: € ………………….., percentuale di partecipazione: …,… %;

(da compilare nella ipotesi di soci persone giuridiche)

* Denominazione sociale e forma giuridica ……………………………………………………., sede legale in …………………………………………., prov. …….., cap. ….……, in via/piazza …………………………………., iscritta nel Registro delle Imprese di …………………………………………, numero di iscrizione ………………………………., Repertorio economico amministrativo ………………………………., codice fiscale ………………………………., partita iva ………………………………., quota di partecipazione: € ………………….., percentuale di partecipazione: …,… %;
* ha un organo amministrativo composto da n. ……… componenti in carica ed in particolare da: (da compilare nella sola ipotesi di società)
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* ha un organo di controllo, costituito da Collegio sindacale (comprensivo di supplenti)/Revisore contabile, composto da n. ……. componenti in carica ed in particolare da: (da compilare nella sola ipotesi di società di capitali in possesso di organo di controllo/revisione)
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* è in possesso di un organismo che svolge compiti di vigilanza di cui all’art. 6, comma1, lettera b), del D.lgs. n. 231/2001, composto da n. ……. componenti in carica ed in particolare da: (da compilare ove esistente)
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* ha uno o più responsabili/direttori tecnici nella persona di: (da compilare ove esistente)
* Cognome e nome ……………………………………. nato/a a ……………………………….., prov. …….., il ………… e residente a …………………………….., prov. …….., cap. …………, in via/piazza ……………………………. n. ……, codice fiscale ……………………………….., in qualità di …………………………….., nominato il ………… e con scadenza il ……………;
* è attiva e non risulta iscritta al Registro delle Imprese alcuna domanda di procedura concorsuale in corso ai sensi della normativa vigente in materia e non è intervenuta, e quindi non risulta iscritta al Registro delle Imprese, alcuna dichiarazione di procedura concorsuale ai sensi della vigente normativa in materia;
* non risulta in stato di liquidazione;

**DICHIARA INOLTRE CHE**

* non sussistono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’articolo 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonchè nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136)

**DICHIARA INFINE DI**

* essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., ed esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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)