

OGGETTO: AIUTI ALLA CREAZIONE DI ATTIVITA' INDIPENDENTI.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____, residente a FORENZA
alla Via _____ n. _____

CHIEDE

di accedere ai contributi di cui all'oggetto, previsti nella nella determinazione n. 5 del 31.03.2009 del Resp. del Sett. Finanziario e Contabile, per l'avvio dell'attività di _____
avente sede a Forenza in Via _____
n _____ tel. _____ C.F. _____

A tal fine dichiara che alla data odierna:

- é residente a Forenza;
- non esercita alcuna altra attività lavorativa,
- non ha usufruito di altri contributi già erogati a titolo di aiuto alla creazione di attività indipendenti:

Dichiara, altresì

- di essere iscritto alla Camera di Commercio o all'Albo Professionale della Provincia di _____ con n. _____ dal _____;
- di essere titolare di Partita Iva _____ dal _____;
- di accettare il controllo del Comune nei modi e nei termini che la stessa riterrà opportuno espletare;
- di riservarsi di comunicare l'iscrizione alla C.I.A.A. e la Partita I.V.A. non appena ne verrà in possesso, e comunque entro il 13.11.2009.

Se trattasi di società di persone, elencare il socio per il quale si richiede il contributo:

Nominativo	Data nascita	Comune residenza	Decorrenza della residenza	Port. handicap

Dichiara, infine,

- di essere portatore di handicap.
non essere
- ai sensi della L.675/96 e ss.mm., di autorizzare il trattamento dei dati personali.

Allegati:

- fotocopia di un documento in corso di validità del dichiarante ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/200 (a pena di esclusione).

Forenza _____

(Firma del richiedente)