

Modulo 3

Marca da bollo
€ 14,62
(1)

**CONTRIBUTO ALLA CREAZIONE D'IMPRESA
RICHIESTA EROGAZIONE SECONDA TRANCHE**

**Provincia dell'Ogliastra
Servizio Lavoro e Politiche Sociali
Via P.Pistis sn - 08045 Lanusei
Via Mameli 22 - 08048 Tortolì**

Il sottoscritto nato a il
residente in Via n. in qualità di titolare/legale
rappresentante o socio lavoratore della Ditta/Società/ Cooperativa /
con sede legale in (Prov.....) Via
n°..... Codice Fiscale azienda Partita I.V.A.
tel. / e-mail

Fermo restando il possesso dei requisiti previsti dall'azione "Incentivi al Reimpiego art.29, L.R. 20/2005 - Creazione d'Impresa" consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Di svolgere tuttora l'attività per la quale ha chiesto l'incentivo.

A tal fine richiede, decorsi dodici mesi dall'inizio dell'attività, l'erogazione della seconda tranche del contributo alla creazione d'impresa, previsto dall'azione "Incentivi al Reimpiego art.29, L.R. 20/2005 - Creazione d'Impresa" pari a €5.000,00 lordi.

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresì,

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

Che il contributo richiesto:

È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale.**
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.

- (Altro)_____

NON È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d’acconto del 4% di cui all’art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.**,
- beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l’espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell’Ente.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d’impresa e non produce reddito di natura commerciale.
- il contributo è destinato a finanziare l’acquisto di beni strumentali.
- Altro)_____

Di seguito si specificano le coordinate bancarie del C/C dedicato per l’accredito:

COD. IBAN: _____

Intestato a _____

Codice fiscale e generalità delle persone delegate a operare su conto corrente dedicato:

Cognome e Nome _____

C.F _____

nato a _____.(Prov. ____.) il _____

residente in (*indirizzo completo*)_____

Si allega:

- Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. in originale;
- Dichiarazione Sostitutiva antimafia;
- Dichiarazione “de minimis” in originale;
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità;

Luogo e data

Timbro e Firma del Dichiarante

(1) La Marca da bollo va applicata ogni 4 pagine.