

DOMANDA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DI PROGETTI INDIVIDUALI PER PERSONE FISICHE, VOLTI ALLO SVILUPPO DI ATTIVITA' LAVORATIVA

(sottoscritta ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

MODULO DI DOMANDA

INDICATORI DELLE CONDIZIONI PERSONALI:

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale ____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Residente a Quarrata in via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ indirizzo di posta elettronica _____

attestazione ISEE pari a € _____

CHIEDE

di poter usufruire del contributo di cui al bando approvato con deliberazione G.C. n. 15 del 10.02.2014.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 5 del bando
- di essere cittadino _____
- di essere in possesso del seguente titolo di soggiorno _____, n. _____, rilasciato il _____;(solo per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea)
- che il proprio nucleo familiare è così composto (indicare solo il nucleo familiare anagraficamente convivente):

| | Nome e cognome | Data di nascita | professione | parentela |
|---|----------------|-----------------|-------------|-------------|
| 1 | | | | richiedente |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

- di avere un figlio con certificazione di handicap, ai sensi della L. 104/92;

- che nel proprio nucleo familiare è presente una persona non autosufficiente (ad esclusione dei figli di cui al punto precedente);
- di essere residente in un alloggio in locazione, con contratto regolarmente registrato e con un canone mensile di € _____;
- di essere residente in alloggio di proprietà, gravato da mutuo ipotecario residuo di _____ (indicare la quota di capitale residua al 31/12/2013);
- di essere debitore delle seguenti utenze relative a servizi essenziali (utenze domestiche):

_____ (allegare la documentazione relativa)

- di non aver usufruito di contributi assistenziali erogati dal Comune di Quarrata negli ultimi 6 mesi;
- di non beneficiare attualmente di ammortizzatori sociali o contributi erogati per lo stato di disoccupazione da istituzioni o enti diversi dal Comune di Quarrata;
- di avvalersi della seguente modalità di riscossione del contributo (in caso di erogazione):

- o Riscossione diretta presso la Tesoreria Comunale
- o Bonifico sul c/c bancario IBAN _____

intestato a _____ presso la banca _____

ALLEGA

- o attestazione ISEE in corso di validità (con i redditi relativi all'anno 2012)
- o progetto sviluppo attività lavorativa (su apposita modulistica)
- o fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- o **altra documentazione** _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Quarrata,

(firma)

PROGETTO SVILUPPO ATTIVITA' LAVORATIVA

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____, in riferimento al “Bando per l'erogazione di contributi a sostegno di progetti individuali per persone fisiche volti allo sviluppo di attività lavorative”, promosso dal Comune di Quarrata,

DICHIARA

- di voler sviluppare la seguente attività lavorativa (descrizione sommaria):

- che la suddetta attività prevede l'attivazione delle seguenti procedure (indicare tutte le azioni preliminari che dovranno essere attivate prima dell'inizio dell'attività, quali attivazione Partita IVA, iscrizione albi, acquisto materiali, ecc.):

1. _____

2. _____

3. _____

- che l'attività verrà svolta nei seguenti locali e spazi (indicare indirizzo):

- che l'attività presenta le seguenti caratteristiche innovative:

- che l'attività prevede l'utilizzo delle seguenti tecnologie avanzate:

- che l'attività prevede l'utilizzo delle seguenti risorse sostenibili:

- che l'attività prevede l'attivazione dei seguenti partenariati e collaborazioni (riferimenti da indicare con esattezza):

- che le attività si svolgeranno secondo il seguente cronoprogramma:

| attività | gennaio | febbraio | marzo | aprile | maggio | giugno | luglio | agosto | settembre | ottobre | novembre | dicembre |
|----------|---------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

- che l'avvio della suddetta attività prevede le seguenti spese:

| tipologia spesa | Previsione di spesa | Periodo in cui si concretizza la spesa |
|-----------------|---------------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- altre informazioni sull'attività:

Quarrata, _____
(data)

(firma)