## All. B- Richiesta di erogazione- Garanzia IN (INserimento, INclusione, INtegrazione):

## **AUTOIMPRENDITORIALITA'**

		1
RICHIESTA	DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO D.D.	/2019

Il sotto	oscrittoi	n qualità di legale ra	opresenta	nte della Ditt	:a
Individ	luale/Società				
	ssa al Contributo previsto dal D.D. 208/2017 le cui le Line				
del	, con sede legale in				, prov.
	, Via/Piazza		n	CAP	
tel	cell	·			
	CHIEDE	<u> </u>			
l'eroga	azione del contributo sul c/c bancario n				intestato a
	ed intrattenuto presso la ban	ca		fi	liale/agenzia
di	via				
	n°				
CAP	Comune	Provincia	ı		
•	sente Richiesta di Erogazione è irrevocabile.  ne si trasmette la seguente documentazione:     per le ditte individuali,     1. format di Dichiarazione resa ai sensi dell'art.47 de     2. certificato di inizio attività (Partita IVA);     3. dichiarazione del titolo di disponibilità dell'immol     per le società,		zio attivita	à (allegato B)	;
·	<ol> <li>format di Dichiarazione resa ai sensi dell'art.47 de</li> <li>certificato di inizio attività (Partita IVA);</li> <li>dichiarazione del titolo di disponibilità dell'immol</li> <li>copia dell'atto costitutivo ed eventuale statuto.</li> </ol>		zio attivita	à (allegato B)	;
Data	della ditta individual (firma resa autentica allegando copia c				445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità.