

**ALLEGATI**  
**ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI**  
**(Misura Franchising – forma Societaria)**

**Dichiarazione da rilasciare da parte del Rappresentante Legale**

Allegato 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi della legge n. 15 del 4 gennaio 1968 e successive modifiche)**

Io sottoscritto/a ..... nato a ..... il ....., residente a ....., via ....., documento di riconoscimento .....N° ....., in qualità di ..... e legale rappresentante della società ....., con sede legale in via ....., capitale sociale ....., CF ..... P IVA ....., iscritta presso la CCIAA di ..... con il n° ....., consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall'art. 76 del suddetto Decreto

DICHIARO

- A. che la sede legale amministrativa ed operativa della società ..... è ubicata nei territori agevolati, di cui all'art. 14 del DECRETO LEGISLATIVO 21 aprile 2000, n. 185 e segnatamente nel Comune/nei Comuni di .....prov. ....;
- B. che la compagine sociale è costituita per almeno la metà numerica e delle quote di partecipazione da soggetti aventi i requisiti di cui all'art. 17 comma 1 e comma 2, lettera e) esclusa, del DECRETO LEGISLATIVO 21 aprile 2000, n. 185 e successive modifiche;
- C. che i preventivi allegati alla domanda di ammissione alle agevolazioni sono in originale.

Data...../...../.....

Firma del dichiarante

.....

**ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi della legge n. 15 del 4 gennaio 1968 e successive modifiche)**

Io sottoscritto/a ..... nato a  
..... il....., residente a  
....., via  
....., documento di riconoscimento  
.....N° ....., in qualità di socio ..... della  
società ....., consapevole della sanzione della decadenza dai  
benefici ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali  
applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall'art. 76 del  
suddetto Decreto

**DICHIARO**

- A. di non essere titolare di quote o di azioni di società o ditte individuali beneficiarie di agevolazioni concesse ai sensi delle leggi indicate nell'art. 2 comma 1 del DECRETO 28 maggio 2001, n.295 del Ministero del Tesoro, del Bilancio e della Programmazione economica (Regolamento recante criteri e modalità di concessione degli incentivi a favore dell'autoimpiego);
- B. di non aver riportato condanne penali ai sensi degli artt. 32bis, 32ter, 32quater c.p.;
- C. di non essere sottoposto ad alcuna procedura esecutiva e/o concorsuale.

Data...../...../.....

Firma del dichiarante

.....

**ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante**

**Dichiarazione da rilasciare singolarmente da parte dei soci in possesso dei requisiti**

Allegato 3

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi della legge n. 15 del 4 gennaio 1968 e successive modifiche)**

Io sottoscritto/a ..... nato a  
 ..... il ....., residente a  
 ....., via  
 ....., documento di  
 riconoscimento N° ....., in qualità di socio  
 della società ....., consapevole della  
 sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché  
 delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti  
 previste dall'art. 76 del suddetto Decreto

**DICHIARO**

A. di essere stato residente (*barrare la casella interessata*)

alla data del 1° gennaio 2000,

da almeno sei mesi, all'atto della presentazione della domanda;

nei territori agevolati, di cui all'art. 14 del DECRETO LEGISLATIVO 21 aprile 2000,  
 n. 185 e segnatamente nel Comune di ..... prov. ....;

B. di avere, alla data di presentazione della domanda, i requisiti di non occupazione  
 di cui all'art. 17, comma 1 e 2, lettera e) esclusa, del DECRETO LEGISLATIVO 21  
 aprile 2000, n. 185, e successive modificazioni.

Data...../...../.....

Firma del dichiarante

.....

**ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del  
 dichiarante**

**Dichiarazione da rilasciare singolarmente da parte di tutti i soci**

Allegato 4

***Informativa sulla privacy e raccolta del consenso al trattamento dei dati***

L'Agazia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A., nello svolgimento dei compiti istituzionali ad essa affidati per l'inserimento nel mondo del lavoro di soggetti privi di occupazione, attraverso la creazione di imprese di piccola dimensione, nella sua qualità di Titolare del trattamento, La informa di quanto segue.

I Suoi dati personali, da Lei facoltativamente forniti, saranno utilizzati dal Titolare nelle varie fasi del procedimento di valutazione della domanda per finalità strettamente inerenti la gestione dell'istruttoria e tutte le eventuali fasi successive (accoglimento, diniego, revoca, ecc.), secondo quanto previsto dal Titolo II del D. Lgs. 185/2000, nonché per eventuali finalità di difesa in giudizio e, se Lei rilascerà il Suo consenso, per finalità di monitoraggio della soddisfazione della clientela e di invio di newsletter o altre comunicazioni istituzionali.

Per il perseguimento delle predette finalità, il Titolare raccoglie i Suoi dati e li elabora con modalità sia cartacee che informatiche, avvalendosi di Responsabili esterni all'uopo selezionati.

***I SUOI DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI, PER LE FINALITÀ DI CUI SOPRA, AD ALCUNI SOGGETTI CHE INTERVENGONO NEL NOSTRO PROCESSO AZIENDALE, NONCHÉ A SOGGETTI NEI CONFRONTI DEI QUALI LA COMUNICAZIONE DI SUOI DATI RISPONDE A SPECIFICHI OBBLIGHI DI LEGGE, QUALI ENTI PUBBLICI E MINISTERI.***

Tali Enti agiranno in qualità di autonomi "Titolari" delle operazioni di trattamento.

L'elenco dettagliato di detti soggetti (Responsabili e autonomi Titolari) è disponibile presso la sede dell' Agazia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A.

Le informazioni che La riguardano potranno, altresì, essere utilizzate da dipendenti dell'Agazia, che ricoprono la qualifica di Responsabili o di Incaricati del trattamento, per il compimento delle operazioni connesse alla finalità sopra descritte, o da soggetti terzi che ricoprono la qualifica di Responsabili esterni del trattamento.

I Suoi dati personali non saranno soggetti a diffusione né a trasferimento all'estero.

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 quali il diritto di accesso, di opposizione al trattamento, di integrazione/rettifica dei dati, oppure consultare l'elenco completo dei Responsabili facendone domanda al Responsabile per la gestione delle istanze degli interessati tramite fax al numero 06.42160022 o all'indirizzo di posta elettronica [centrocompetenzaprivacy@invitalia.it](mailto:centrocompetenzaprivacy@invitalia.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ acquisita l'informativa, acconsente espressamente al trattamento dei suoi dati al fine di consentire il monitoraggio del livello di soddisfazione del servizio reso e di invio di newsletter e altre comunicazioni istituzionali.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

Luogo.....data.....

Firma leggibile.....

**Modulo da compilare integralmente da parte del Rappresentante Legale**

(in presenza di più Rappresentanti Legali il modulo dovrà essere compilato da ciascuno di essi)

**Allegato 5**

**ADEMPIMENTI EX L. 197/91**

**(Antiriciclaggio)**

In ottemperanza alle disposizioni di cui alla L. 197 del 5 luglio 1991 e del decreto del Ministro del Tesoro del 19.12.91, si forniscono i seguenti dati:

Ragione sociale.....

Sede legale Via.....

Cap..... Città.....(.....)

Cod. fisc. ....

**Rappresentante legale:**

Cognome.....Nome.....

Nato a..... il.....

Residente a..... CAP.....

Via.....

Cod. fisc. ....

Documento di riconoscimento (allegato in copia):

Tipo: 01 Carta d'identità

02 Patente

03 Passaporto

04 Altro .....

n.....rilasciato il..... da.....

scadenza.....

Data...../...../.....

Firma.....

Io sottoscritto/a..... in qualità di richiedente  
delle agevolazioni finanziarie ex Titolo II, DECRETO LEGISLATIVO 21 aprile 2000, n.185

PRENDO ATTO CHE

nel caso delle misure in favore dell'autoimpiego in franchising, oltre alle verifiche dei requisiti soggettivi richiesti dal D.Lgs. 185/2000 e relativo DM di attuazione effettuate dall'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. già Sviluppo Italia, SARO' SOTTOPOSTO

direttamente dal Franchisor da me indicato nel format di domanda, alla verifica delle mie capacità ed attitudini professionali, in rapporto alla mia idea imprenditoriale di autoimpiego, secondo i suoi parametri di selezione e valutazione e coerentemente con quanto da me visionato e conosciuto sul sito pubblicato dell'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A.

Per tale misura incentivante, nella valutazione finale di coerenza e di fattibilità dell'idea di progetto, l'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. terrà conto dei pareri e dei giudizi di merito espressi dai franchisor accreditati.

Sin da ora do atto all'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. che l'eventuale parere negativo del franchisor da me scelto sulle mie possibilità di avviare una attività con lui, renderà inammissibile la mia domanda, obbligandomi a presentare una nuova domanda, ove intendessi continuare con un nuovo franchisor, ovvero ove volessi richiedere altre forme di incentivazione.

Infine do il mio consenso a che l'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo d'impresa S.p.A. invii il mio codice fiscale ed il mio codice proponente al franchisor da me prescelto ai fini della valutazione della mia domanda di ammissione alle agevolazioni.

Data...../...../.....

Firma del dichiarante

.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER  
CARICHI PENDENTI ED INFORMAZIONI ISCRITTE NEI CASELLARI GIUDIZIARI  
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
 in \_\_\_\_\_, prov.  
 \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Documento  
 di Identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_ emesso da \_\_\_\_\_  
 Protocollo n. \_\_\_\_\_ in qualità di  Socio  Legale Rappresentante della  
 società \_\_\_\_\_, avendo richiesto le agevolazioni di cui al D.Lgs.  
 185/2000 Titolo II Autoimpiego e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di  
 formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARO**

di non essere stato sottoposto a rinvio a giudizio, di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, presenti rispettivamente nel registro dei carichi pendenti e nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e che non sussistono i motivi ostativi riportati nel D.Leg.vo 8 agosto 1994 n. 490, nonché nel D.P.R. 3 giugno 1998 n. 252.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

## **Altri allegati**

- 1) COPIA AUTENTICATA DELL' ATTO COSTITUTIVO**
  
- 2) COPIA AUTENTICATA DELLO STATUTO SOCIETARIO**
  
- 3) CERTIFICATO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE  
IMPRESE CONTENENTE LA DICITURA ANTIMAFIA E LE  
INFORMAZIONI RILASCIATE DALLA SEZIONE  
FALLIMENTARE DEL TRIBUNALE**