

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

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

Io sottoscritto/a..... nato/a a ..... il  
 ....., residente .....in ..... via  
 ..... documento di riconoscimento  
 ..... 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. 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;

C. 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);

D. di non aver riportato condanne penali ai sensi degli artt. 32 bis, 32 ter, 32 quater c.p. ;

E. di non essere sottoposto ad alcuna procedura esecutiva e/o concorsuale;

F. che la sede dell'attività sarà localizzata nei territori agevolati, di cui all'art. 14 del DECRETO  
 LEGISLATIVO n. 185 del 21 aprile 2000 e segnatamente nel Comune di  
 ....., prov. ....

G. che i preventivi allegati alla domanda di ammissione alle agevolazioni sono in originale.

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

Firma del dichiarante

.....

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

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

L'Agenzia 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' Agenzia 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'Agenzia, 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 [centrodicompetenzaprivacy@invitalia.it](mailto:centrodicompetenzaprivacy@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.....

**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<sup>1</sup>:

Denominazione .....

Sede legale Via.....

Cap..... Città.....(.....)

Cod. fisc. ....

**Titolare:**

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.....

<sup>1</sup> Le ditte individuali già costituite devono compilare il modulo in ogni sua parte. Se la ditta individuale non è stata ancora costituita, il proponente deve compilare solo la parte relativa al "Titolare", riportando i propri dati.

**Allegato 4**

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 Spa 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 Spa già Sviluppo Italia.

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 Spa già Sviluppo Italia 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 Spa già Sviluppo Italia 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 Spa già Sviluppo Italia 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 \_\_\_\_\_  
avendo richiesto le agevolazioni di cui al D.Lgs. 185/2000 Titolo II Autoimpiego con domanda protocollo n. \_\_\_\_\_  
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 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.