

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 dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

Io sottoscritto/a nato a il, residente a, via, documento di riconoscimentoN°, 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 diprov.;
- 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 la società non ha emesso ricevute o fatture di vendita e che comunque non ha effettuato movimentazioni attive della partita I.V.A. in data antecedente alla presentazione della presente domanda a valere sulle agevolazioni del D. Lgs. 185/2000 Titolo II – Autoimpiego;
- D. che il certificato di iscrizione al registro delle imprese contenente la dicitura antimafia e le informazioni rilasciate dalla sezione fallimentare del tribunale, nonché i preventivi, allegati alla domanda di ammissione alle agevolazioni, sono in originale;
- E. che l'atto costitutivo/statuto societario, allegati alla domanda di ammissione alle agevolazioni, sono in copia autentica.

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 dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

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 dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

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'Agenda 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'Agenda 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'Agenda, 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

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 _____
in qualità di Socio Legale Rappresentante della società _____,
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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 5 DPR 3/6/1998 n. 252 – art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____)
 il _____ residente a _____ (____) in via
 _____ n. _____ C.F. _____
 in qualità di legale rappresentante della società _____ con
 sede in _____ (____) cap _____
 via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che la società _____ forma giuridica _____ è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ (____) codice fiscale/partita IVA numero _____ dal _____ numero iscrizione R.E.A. _____ capitale sociale _____ sede legale in _____ Via _____ n. _____ cap _____ durata della società _____ telefono _____ fax _____ indirizzo di posta elettronica _____;
- che non sussistono nei confronti della società provvedimenti giudiziari interdittivi, disposti ai sensi del D.Lgs. 8/8/1994 n. 490 e del D.P.R. 3/6/1998 n. 252 e sue successive integrazioni e/o modificazioni;
- che non sussistono nei propri confronti ed a carico della società _____ cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 31/5/1965 n. 575 e sue successive integrazioni e/o modificazioni;
- che l'organo amministrativo della società è così costituito:

| cognome | nome | carica sociale | data di nomina e di scadenza | luogo e data di nascita | |
|---------|------|----------------|------------------------------|-------------------------|-----|
| | | | | | (*) |
| | | | | | (*) |
| | | | | | (*) |

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

(*) rendere dichiarazione sostitutiva di cui all'allegato 9

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma 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 giudiziaria.**

(Dichiarazione da rilasciare singolarmente da parte dei soci)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 5 DPR 3/6/1998 n. 252 – art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____)
 il _____ residente a _____ (____) in via
 _____ n. _____ C.F. _____
 in qualità di *(indicare la carica sociale)* _____ della società
 _____ regolarmente iscritta al Registro delle
 Imprese della C.C.I.A.A. di _____ (____) codice fiscale/partita IVA
 numero _____ dal _____ numero iscrizione R.E.A.
 _____ con sede in _____ (____)
 cap _____ via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall'art. 10 della L. 31/5/1965 n. 575 e sue successive integrazioni e/o modificazioni.

Data, timbro e firma

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma 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 giudiziaria.**

Altri allegati

1) COPIA AUTENTICATA DELL' ATTO COSTITUTIVO

2) COPIA AUTENTICATA DELLO STATUTO SOCIETARIO