



ALLEGATO Q



Azione di Sistema
 Welfare to Work
 Per le politiche di re-impiego

MARCA DA BOLLO € 14,62 (1)
--

CONTRIBUTO ALLA CREAZIONE D'IMPRESA
RICHIESTA EROGAZIONE PRIMA TRANCHE

Spett.le
Provincia di Olbia Tempio
Settore 3, "Sportello WtoW"
via Nanni n. 17/19
07026Olbia (OT)

Il sottoscritto nato a il
 residente in Via n. in qualità di
 titolare/legale rappresentante o socio lavoratore della Ditta/Ragione Sociale/ Cooperativa /
 con sede legale in (Prov.....)
 Via n°..... Codice Fiscale azienda Partita
 I.V.A.
 tel. / e-mail

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- che l'attività di impresa è iniziata in data
- di essere a conoscenza che nel caso di cessazione dell'attività di creazione d'impresa nel corso dei primi dodici mesi di attività dovrà restituire la prima tranche all'Ente Erogante e non avrà diritto alla seconda;
- di essere a conoscenza che se l'impresa è una cooperativa, nell'ipotesi di recesso del socio lavoratore della cooperativa stessa, il contributo versato resta alla cooperativa come capitale della cooperativa medesima.

 Unione Europea Fondo Sociale Europeo	 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 Provincia di Olbia-Tempio	
--	---	--	---	---

ALLEGATO Q

A tal fine richiede l'erogazione della prima tranche del contributo alla creazione d'impresa previsto dal Programma "Azione di Sistema Welfare to Work Per le politiche di re-impiego" pari a € 10.000, 00 lordi.

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresì,

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

Che il contributo richiesto

È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale**.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.
- (Altro) _____

NON È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.**,
- il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
- il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.
- Altro) _____

Di seguito si comunicano, in applicazione dell'art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari" della L. 136/2010 "Legge antimafia" e successive modifiche e integrazioni
quanto segue:

gli estremi identificativi del conto corrente ^(bancario o postale) "dedicato, anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche/gestione dei finanziamenti pubblici" per l'accreditamento sono i seguenti:

C/C N **BANCA**

AG. N **COD. IBAN**

Intestato a:

Si allega:

- Copia conforme all'originale della Comunicazione Unica di inizio di attività e della ricevuta di avvenuto invio;

 Unione Europea Fondo Sociale Europeo	 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 Provincia di Olbia-Tempio	
--	---	--	---	---

ALLEGATO Q

- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- Copia dell'atto costitutivo (per le imprese societarie)

Luogo e data

Timbro e Firma del Dichiarante

(1) La Marca da bollo va applicata ogni 4 pagine.