**ALLEGATO I - “DICHIARAZIONE CONTENTE INFORMAZIONI UTILI ALL’OTTENIMENTO DEL DURC”**

**Avviso pubblico “Sostegno ai programmi di scouting, idea generation ed accelerazione di Startup innovative. Campania In.Hub ecosistema regionale a favore della nuova imprenditoria innovativa (Rete Regionale degli incubatori)” – PAC III DGR 497/2013 – Misure anticicliche e salvaguardia dell’occupazione – Programma “Azioni di marketing territoriale”**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a Fare clic qui per immettere testo.,

**Nato/a** Stato Fare clic qui per immettere testo.

Comune Fare clic qui per immettere testo. Provincia Fare clic qui per immettere testo. il Fare clic qui per immettere testo.,

**Residente** in Stato Fare clic qui per immettere testo.

Comune Fare clic qui per immettere testo. Provincia Fare clic qui per immettere testo.

via/piazza Fare clic qui per immettere testo. CAP Fare clic qui per immettere testo.

documento di identità (tipo e numero) Fare clic qui per immettere testo., emesso da Fare clic qui per immettere testo., valido fino al Fare clic qui per immettere testo.



Fare clic qui per immettere testo.



Fare clic qui per immettere testo.

con **Sede legale** in Stato Fare clic qui per immettere testo.

Comune Fare clic qui per immettere testo. Provincia Fare clic qui per immettere testo.

via/piazza Fare clic qui per immettere testo. CAPFare clic qui per immettere testo.

Partita IVA Fare clic qui per immettere testo., consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARO**

che, allo stato attuale, il soggetto

Fare clic qui per immettere testo.

regolarmente iscritto al Registro delle Imprese Fare clic qui per immettere testo. (data e numero) della C.C.I.A.A. di Fare clic qui per immettere testo.





|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Codice fiscale** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Gestione separata** (si/no) | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Matricola INPS 10 cifre** (non necessario se gestione separata) | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Indirizzo sede operativa** (se diversa da sede legale) | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Sede INPS competente** [codice/ denominazione] **e relativo indirizzo** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Sede INAIL competente** [codice/denominazione] **e relativo indirizzo** | Fare clic qui per immettere testo. |
| **Tipologia CCNL** | **Indicare il settore di riferimento**  Fare clic qui per immettere testo. |

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Decreto legislativo n. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data *Firma Digitale del dichiarante*

Fare clic qui per immettere testo.

**Documento da sottoscrivere digitalmente.**

**Inoltre in caso di raggruppamento tale dichiarazione dovrà essere compilata e sottoscritta digitalmente sia dal capofila, legale rappresentante del raggruppamento, che dal legale rappresentante di ciascun membro del raggruppamento.**

**Ogni singola dichiarazione, compilata e firmata digitalmente da ciascun dichiarante, andrà inviata in un'unica soluzione a mezzo pec all’indirizzo: marketing\_sviluppocampania@legalmail.it.**