Programma Nazionale Inclusione e Lotta alla Povertà 2021-2027

Progetto S.O.L.E.I.L... - *Servizi di Orientamento al Lavoro ed Empowerment Interregionale Legale*

CUP F81J22000980006

(ALLEGATO 1B – Domanda imprese costituite)

IMPRESE MIGRANTI: EROGAZIONE DI SUSSIDI/CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO

AVVISO RISERVATO AI CITTADINI DI PAESI TERZI PRESI IN CARICO DAL "PROGETTO S.O.L.E.I.L." REGOLARMENTE SOGGIORNANTI, VITTIME O POTENZIALI VITTIME DI SFRUTTAMENTO LAVORATIVO

Spett.le
Società Consortile Ass.For.SEO. a.r.l.
Via G. Badoero n. 67
00154 Roma

Il sottoscritto _____

nato il _____

a _____

residente in Via _____

Comune _____ CAP _____ Provincia _____

In qualità di (Legale rappresentante, titolare) _____

dell'impresa denominata: _____

Forma giuridica _____

Costituita il _____

Forma giuridica _____

con sede operativa in:

Via

Comune CAP Provincia

Se la sede legale è diversamente ubicata, specificare:

Codice ATECO

CHIEDE

A fronte di investimenti ammissibili di Euro

un sussidio/contributo "*de minimis*" di Euro

per il programma di investimento descritto nel formulario di progetto di impresa allegato alla presente e a tal fine

DICHIARA E AUTOCERTICA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76

- di essere stato preso in carica da progetto "S.O.L.E.I.L. – Servizi di Orientamento al Lavoro ed Empowerment Interregionale Legale";
- di aver partecipato nell'ambito del progetto "S.O.L.E.I.L." a uno o più incontri, debitamente formalizzati, inerenti alle attività di accompagnamento alla creazione di impresa;
- di avere frequentato positivamente (almeno 5 ore su 6 ore risultanti dal report della piattaforma) un webinar organizzato dal progetto "S.O.L.E.I.L." su "Diritti e tutele nell'ambito del lavoro";
- che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata o concordato preventivo e che non siano in corso procedimenti che possano determinare una delle predette procedure;
- che nei confronti degli amministratori, membri del consiglio di amministrazione e, a seconda dei casi, dei titolari non sono state pronunciate condanne con sentenza passata in giudicato per reati contro la morale, per reati finanziari e contro il patrimonio;
- che l'impresa è in regola con la normativa previdenziale e contributiva a favore di dipendenti e collaboratori;
- che l'impresa è in regola con la normativa fiscale e tributaria nazionale e regionale;
- che l'impresa è localizzata nella Regione Lazio;
- che l'impresa è costituita da meno di 24 mesi dalla pubblicazione dell'avviso e rientra nella catogoria di "microimpresa" nella foma di:
  - ditta individuale avente come titolare un cittadino di paesi terzi; ☐
  - lavoro autonomo, avviato da cittadino di paesi terzi; ☐
  - società cooperative in cui i cittadini di paesi terzi rappresentano la maggioranza dei soci; ☐
  - società di persone in cui i cittadini di paesi terzi rappresentano la maggioranza dei soci; ☐

- ➢ società di capitali nella forma della SRL o della SRLS in cui la maggioranza delle quote sia in mano a cittadini di paese terzi o in cui la maggioranza dei componenti dell'organo di amministrazione sia rappresentata da cittadini di paesi terzi. ☐
- che l'impresa sarà localizzata nella Regione Lazio;
- che tutto quanto dichiarato e presentato nella domanda di contributo e negli allegati risponde a verità;
- che nessuno dei fornitori previsti nell'ambito del programma è parente o affine entro il secondo grado del titolare, degli amministratori o dei soci dell'impresa richiedente;
- di non aver ottenuto contributi comunitari, statali o regionali relativi al presente progetto;

Luogo e data FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

(Allegare copia di un documento di identità valido)