

FAC - SIMILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER UN PREMIO A
SOSTEGNO DI UNA PICCOLA IMPRESA GESTITA DA UNA DONNA

(da inviare via e-mail a tesoriera@soroptimistbologna.it)

Alla Presidente del
Soroptimist
Club di Bologna

Io sottoscritta.....
(cognome e nome)

Nata a il

Cittadinanza

Residente a
(indicare l'indirizzo completo)

Domicilio
(indicare l'indirizzo solo se diverso dalla Residenza)

Tel/Cell

E-mail

Titolare dell'impresa
(indicare la denominazione completa)

Con sede legale in
(indirizzo completo)

Sede in cui si svolge l'attività
(se diversa dalla sede legale)

Iscritta alla CCIA e P.IVA
(indicare gli estremi degli atti di iscrizione)

Breve descrizione dell'attività (non più di 5 righe):

.....
.....

Autocertifico, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, che il personale regolarmente impiegato nell'attività stessa, oltre al titolare, è costituito da:

numero

(indicare il numero per categoria: operai/e, impiegati/e, lavoranti, collaboratori a tempo, esterni,...)

CHIEDO

di partecipare al Bando del Soroptimist Club di Bologna per ottenere il Premio Soroptimist " COVID 19, FASE 2: IMPRESA DONNA"

Dichiaro, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, di non avere carichi pendenti o procedure concorsuali in corso a mio carico;

Allego:

- copia di un documento di riconoscimento personale e del codice fiscale;
- autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, delle entrate dal 1° Gennaio 2020 alla data di interruzione dell'attività;
- autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, delle spese irrinunciabili, qualsiasi sia la loro origine, da sostenere nel periodo di temporanea interruzione dell'attività e dei mesi immediatamente successivi;

Il Soroptimist Club di Bologna si riserva di richiedere copia delle documentazioni di conforto all' auto dichiarazione e di altra eventuale documentazione.

In fede

.....

Luogo e data

Firma

.....

PS Per informazioni scrivere a: tesoriera@soroptimistbologna.it

Autocertificazioni ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000

Dichiaro che le entrate dal 1° gennaio 2020 alla data di interruzione dell'attività sono state le seguenti:

.....

Dichiaro che le spese irrinunciabili (qualsiasi sia la loro origine) da sostenere nel periodo di temporanea interruzione dell'attività a cui non sono stata per ora in grado di fronte e che quelle dei 3 mesi immediatamente successivi sono le seguenti:

.....

.....

.....

.....

.....

per un ammontare complessivo di Euro.....

Allego copia dell'ultimo bilancio di esercizio presentato o del Mod. Unico

Allego copia di visura camerale CCIA avente data non anteriore ad oltre 6 mesi dalla firma della presente

In fede

.....

Luogo e data

Firma

.....