



**ALLEGATO A10 alla Dgr n. 855 del 07 giugno 2016**

**Obbligatorio**

**POR FESR VENETO 2014-2020**

**Azione 3.3.4 sostegno alla competitività delle imprese nelle destinazioni turistiche attraverso interventi di qualificazione dell'offerta e innovazione di prodotto/servizio strategica ed organizzativa. Sub-Azione A) "Attivazione di nuove imprese anche complementari al settore turistico tradizionale".**

*Dichiarazione sostitutiva*

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

Il sottoscritto:

Nome e cognome		nata/o il	nel Comune di		Prov
Comune di residenza	CAP	Via	n.	Prov	

In qualità di **titolare/legale rappresentante dell'impresa o singolo professionista:**

Anagrafica impresa o professionista singolo					
<b>Impresa /professionista singolo</b>	Denominazione/Ragione sociale dell'impresa /professionista		Forma giuridica		
<b>Sede legale</b>	Comune	CAP	Via	n.	prov
<b>Dati impresa/professionista singolo</b>	Codice fiscale		Partita IVA		

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA**

che la suddetta impresa ha sede operativa in Comune/località \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

che la suddetta impresa è iscritta al Registro Imprese istituito presso la Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_

di avere la posizione INPS n. \_\_\_\_\_ con sede dell'INPS nel Comune di \_\_\_\_\_

e di applicare ai propri dipendenti il C.C.N.L. del settore \_\_\_\_\_

(per il professionista singolo) di avere sede operativa in Comune/località \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_  
di essere titolare di partita IVA n. \_\_\_\_\_

di avere la posizione INPS n. \_\_\_\_\_ con sede dell'INPS nel Comune \_\_\_\_\_  
e di applicare ai propri dipendenti il C.C.N.L. del settore \_\_\_\_\_

di non aver compilato le precedenti dichiarazioni con i dati sull'INPS e sul CCNL del settore perché non ha dipendenti.

data .....

Firmato digitalmente