

## MODELLO "2"

P.S.M. "PROGRAMMA DI PROMOZIONE DELL'INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTÀ"  
LINEA 2 INCLUSIONE NEL MDL DELLE PERSONE A RISCHIO DI ESCLUSIONE – INRAPRENDO  
**DICHIARAZIONE SOCI**



L'Europa è la carta  
di accesso al futuro

PO FSE ABRUZZO  
2007»2013 | OBIETTIVO  
"Competitività regionale  
e occupazione"



**IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE COMPILATO SOLO NEL CASO IN CUI L'ISTANTE INTENDA COSTITUIRE O ABBIA COSTITUITO L'IMPRESA IN FORMA ASSOCIATA ( SOCIETA' O COOPERATIVA)**

**Dichiarazione di prestazione lavorativa dei Soci ai fini dell'ammissione ALL'INCENTIVO a valere sul PO FSE ABRUZZO 2007/2013 – OB. CRO - PIANO OPERATIVO 2009-2010-2011 Progetto Speciale Multiasse "Programma di Promozione dell'Inclusione Sociale e Lotta alla Povertà" – Linea 2 – Inclusione nel M.d.L.delle persone a rischio di esclusione – INTRAPRENDO**

Il/La Sottoscritta		Nato/a a
Data di nascita	Residente in	
Indirizzo		
Telefono – Fax – e-mail	-	-
Codice Fiscale		

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa sottoindicata

*Denominazione e natura giuridica dell'impresa*

--

Consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

### DICHIARA

che i soci dell'impresa costituita/costituenda sono:

Cognome e nome		Nato/a a
Data di nascita	Residente in	
Indirizzo		

## MODELLO "2"

P.S.M. "PROGRAMMA DI PROMOZIONE DELL'INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTÀ"  
LINEA 2 INCLUSIONE NEL MDL DELLE PERSONE A RISCHIO DI ESCLUSIONE – INRAPRENDO

### DICHIARAZIONE SOCI

<input type="checkbox"/> Inoccupato	Dal mm/aaaa
<input type="checkbox"/> Disoccupato	Iscritto al CPI di _____ dal gg/mm/aaaa

Cognome e nome		Nato/a a
Data di nascita		Residente in
Indirizzo		
<input type="checkbox"/> Inoccupato	Dal mm/aaaa	
<input type="checkbox"/> Disoccupato	Iscritto al CPI di _____ dal gg/mm/aaaa	

Cognome e nome		Nato/a a
Data di nascita		Residente in
Indirizzo		
<input type="checkbox"/> Inoccupato	Dal mm/aaaa	
<input type="checkbox"/> Disoccupato	Iscritto al CPI di _____ dal gg/mm/aaaa	

(aggiungere altri riquadri se necessari)

Dichiara altresì che i succitati soci:

- a) non hanno fruito, nei tre anni precedenti la presentazione dell'istanza di finanziamento di cui all'avviso in oggetto, di agevolazioni pubbliche finalizzate alla costituzione, all'avvio o all'ulteriore implementazione di attività imprenditoriali, nonché titolari di ditte individuali ;
- b) non sono gravati da alcuna posizione debitoria nei confronti di alcuna amministrazione pubblica relativamente ai contributi pubblici volti alla creazione d'impresa;
- c) non hanno ricoperto nei tre anni precedenti la presentazione dell'istanza di finanziamento di cui all'avviso in oggetto, la qualità di socio di imprese che abbiano usufruito di agevolazioni pubbliche finalizzate alla creazione e all'avvio di attività imprenditoriali.

Data

Firma Legale Rappresentante

La firma apposta viene autenticata ai sensi dell'art. 38 Comma 2 e 3 del DPR 445 del 28/12/2000 allegando copia fotostatica di valido documento di identità.