



ALLEGATO R



Azione di Sistema
 Welfare to Work
 Per le politiche di re-impiego

MARCA DA BOLLO € 14,62 (1)
--

CONTRIBUTO ALLA CREAZIONE D'IMPRESA
RICHIESTA EROGAZIONE SECONDA TRANCHE

Spett.le
Provincia di Olbia Tempio
Settore 3, "Sportello WtoW"
via Nanni n. 17/19
07026Olbia (OT)

Il sottoscritto nato a il
 residente in Via n. in qualità di
 titolare/legale rappresentante o socio lavoratore della Ditta/Ragione Sociale/ Cooperativa /
 con sede legale in (Prov.....)
 Via n°..... Codice Fiscale azienda
 Partita I.V.A.
 tel. / e-mail

Fermo restando il possesso dei requisiti previsti dal Programma Azione di Sistema Welfare to Work consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Di svolgere tuttora l'attività per la quale ha chiesto l'incentivo.

A tal fine richiede, decorsi dodici mesi dall'inizio dell'attività, l'erogazione della seconda tranche del contributo alla creazione d'impresa previsto dal Programma Azione di Sistema Welfare to Work Per le politiche di re-impiego pari a € 5.000, 00 lordi.

 <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p>Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione</p>	 <p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale</p>	 <p>Provincia di Olbia-Tempio</p>	
--	--	---	---	---

ALLEGATO R

In ottemperanza dell'art. 28 del D.P.R. 29.9.73 n. 600, altresì,

DICHIARA

(barrare la casella interessata)

Che il contributo richiesto

È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Ditta Individuale / Società / Ente Commerciale.**
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, ma il contributo suddetto è erogato per lo svolgimento di attività collaterali a quelle istituzionali aventi carattere di commercialità.
- (Altro) _____

NON È ASSOGGETTABILE alla ritenuta d'acconto del 4% di cui all'art. 28 del D.P.R. 600/1973 in quanto:

- il beneficiario è **Organizzazione non lucrativa di utilità sociale - O.N.L.U.S.,**
- il beneficiario è **Ente non commerciale** ed il contributo suddetto è destinato a finanziare l'espletamento delle attività istituzionali e il raggiungimento dei fini primari dell'Ente.
- il beneficiario è **Ente non commerciale**, che può svolgere occasionalmente o marginalmente attività commerciali, ma il contributo suddetto non è in relazione ad alcun esercizio d'impresa e non produce reddito di natura commerciale.
- il contributo è destinato a finanziare l'acquisto di beni strumentali.
- Altro) _____

Di seguito si specificano le coordinate bancarie per l'accreditamento:

C/C N **BANCA**

COD. IBAN Intestato a:

Si allega:

- Certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A. in originale con dicitura antimafia rilasciato in data corrente;
- D.U.R.C. in corso di validità e in originale;
- Dichiarazione "de minimis" in originale;
- Copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del dichiarante in corso di validità;

Luogo e data

Timbro e Firma del dichiarante

(1) La Marca da bollo va applicata ogni 4 pagine.