

PREMIO AL LAVORO E AL PROGRESSO ECONOMICO ANNO 2011

ALLEGATO N. 11

Da compilarsi a cura dell'impresa

Alla
CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI VARESE
Piazza Monte Grappa, 5
21100 VARESE

CATEGORIA IMPRESE CENTESIMO ANNO DALLA DATA DI FONDAZIONE

Articolo 3 lettera b) bando di concorso

Spazio riservato alla Camera di Commercio

Data di spedizione	Presentata Tramite	Spazio riservato al protocollo generale
Data di ricezione	Firma addetto	

Il sottoscritto

Cognome*	Nome*			
Nato a*	Il*			
In qualità di* <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Legale Rappresentante <input type="checkbox"/> Socio Amministratore				
dell' IMPRESA	CODICE FISCALE *			
denominazione o ragione sociale *				
	PARTITA IVA *			
SEDE LEGALE				
Comune *	Via e Numero Civico*	Cap	Prov.	Tel*
SEDE OPERATIVA				
Comune*	Via e Numero Civico*	Cap*	Prov.	Tel*
Fax*	E-mail*	Numero dipendenti al 31/12/2009*		
RAMO DI ATTIVITA' (barrare il settore di appartenenza) *		ISCRIZIONE AL R.E.A. della CCIAA di Varese *		
<input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Industria		N°R.E.A.		
<input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Artigianato			
<input type="checkbox"/> Credito <input type="checkbox"/> Assicurazioni		ISCRIZIONE ALBO ARTIGIANI CCIAA Varese *		
<input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Trasporti e spedizioni		N°iscr A.A.		
<input type="checkbox"/> Servizi alle imprese <input type="checkbox"/> Organizzazioni sindacali			
Attività specifica dell'impresa		Anno di costituzione*		
.....			

CHIEDE

l'ammissione della stessa al concorso

Nota: i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori

e

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n°445 che

- A) la suddetta Impresa ha svolto l'attività sopra citata nel settore _____
Per un periodo complessivo di ANNI _____ MESI _____
avendo iniziato l'attività in data _____ ed essendo tuttora in attività.
- B) – di applicare nei confronti dei dipendenti il CCNL di categoria, indicandone gli estremi
.....;
– di avere effettuato la prescritta valutazione dei rischi, qualora abbia meno di dieci dipendenti, ai
sensi della L. 626/94;
– di essere in regola con gli adempimenti dell'INPS e dell'INAIL;
– di avere/non avere avuto ispezioni con addebiti da parte dell'INPS, dell'INAIL e del Servizio
Ispezione del Lavoro negli ultimi cinque anni. In caso positivo di avere regolarizzato la propria
posizione contributiva in data
- C) di non avere redditi in contestazione con l'Amministrazione finanziaria, per quanto concerne le
imposte dirette né di avere sospesi per quanto riguarda imposte indirette e tasse;
ovvero, relativamente alla situazione tributaria, dichiara quanto segue:
.....
.....
.....

Allega i seguenti documenti:

- *Cronistoria dell'Impresa contenente eventualmente cenni concernenti i progressi tecnologici ed economici realizzati, nonché le misure adottate per migliorare le condizioni di lavoro delle maestranze;*
- *Documentazione comprovante la data di inizio attività.*

Luogo* _____

Data* _____

Firma* _____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante

Nota: i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori