

# PREMIO AL LAVORO E AL PROGRESSO ECONOMICO ANNO 2011

ALLEGATO N. 1

Da compilarsi a cura dell'impresa

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

## CATEGORIA LAVORATORI CON ALMENO 35 ANNI DI ANZIANITÀ' DI SERVIZIO

Articolo 2 lettera a) 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 denominazione o ragione sociale *	CODICE FISCALE *		
	PARTITA IVA *		
SEDE OPERATIVA			
Comune *	Via e Numero Civico*	Cap	Provincia
E-mail	Telefono*	Fax *	
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 <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Artigianato <input type="checkbox"/> Credito <input type="checkbox"/> Assicurazioni <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Trasporti e spedizioni <input type="checkbox"/> Servizi alle imprese <input type="checkbox"/> Organizzazioni sindacali	N°R.E.A. .....		
	ISCRIZIONE ALBO ARTIGIANI della CCIAA di Varese *		
	N°iscr. A.A. .....		

### Preso visione delle norme del concorso, segnala quale candidato il/la Signor/a

Cognome *	Nome *		
Luogo di nascita *	Provincia*	Data di nascita*	
Comune di Residenza*	Provincia*	Cap	Via e Numero Civico*
Telefono*	Cellulare	E-mail	

Nota: i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori

## 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 il/la Signor/ a

Presta attualmente servizio  E' in pensione (e ha prestato servizio)

con qualifica di

operaio  impiegato  dirigente

a partire dal..... Fino al .....

E che lo stesso ha inoltre prestato servizio presso (INDICARE ESPERIENZE LAVORATIVE PRECEDENTI)\*

Dal:	Impresa	Sede	Settore	Qualifica
Al:				
Dal:	Impresa	Sede	Settore	Qualifica
Al:				
Dal:	Impresa	Sede	Settore	Qualifica
Al:				
Dal:	Impresa	Sede	Settore	Qualifica
Al:				
Dal:	Impresa	Sede	Settore	Qualifica
Al:				

PER UN PERIODO COMPLESSIVO DI ANNI \_\_\_\_\_ MESI \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante (titolare/legale rappresentante/socio) \* \_\_\_\_\_

Firma del dipendente\* \_\_\_\_\_

Luogo\* \_\_\_\_\_ Data\* \_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di identità in corso di validità del titolare o legale rappresentante o socio dell'impresa.**

**Nota: i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Articolo 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto\* \_\_\_\_\_

Nato a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_

residente nel Comune di\* \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

Via\* \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

In relazione alla documentazione prescritta dal Bando per la partecipazione al concorso della premiazione al lavoro e al progresso economico, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- 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;
- di non aver nessun grado di parentela fino al 2° con il titolare/ legale rappresentante/ socio dell'azienda per tramite del quale viene presentata la domanda di partecipazione al bando di concorso.

Overo dichiara quanto segue:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e Data\*

\_\_\_\_\_

Il dichiarante\*

\_\_\_\_\_

\*Estremi documento d'identità<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

*1. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero **sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore***