

# PREMIO AL LAVORO E AL PROGRESSO ECONOMICO ANNO 2011

## ALLEGATO N. 3

Da compilarsi a cura dell'impresa

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

### CATEGORIA IMPRENDITORI CON ALMENO 30 ANNI DI ATTIVITA'

Articolo 2 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 denominazione o ragione sociale *	CODICE FISCALE *		
	PARTITA IVA *		
SEDE OPERATIVA			
Comune *	Via e Numero Civico*	Cap	Provincia
SEDE LEGALE			
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 CCIAA Varese *		
	N°iscr A.A. .....		
Numero dipendenti alla data del 31/12/2009* .....			

Preso visione delle norme di partecipazione al concorso per l'assegnazione di premi al Lavoro ed al Progresso Economico 2011 e ritenendo di essere in possesso dei prescritti requisiti

### CHIEDE

l'ammissione 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

A) di:

- Svolgere attualmente attività imprenditoriale presso la suddetta Impresa       Essere in pensione ( ed aver svolto attività imprenditoriale)

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

B) di aver svolto inoltre attività imprenditoriale presso (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 \_\_\_\_\_

- C) - di applicare nei confronti dei dipendenti il CCNL di categoria, indicandone gli estremi.....;
- di aver 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 nei confronti 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 .....

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

- D) - 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

.....

.....

.....

.....

.....

Firma\* \_\_\_\_\_

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

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

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

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