Modello 15

All. 15) alla Determinazione n. 3237 del 19.12.2014

Il Dirigente ad interim

Arch. Giovanni Milia

## 

### PROVINCIA DI SASSARI

### *SETTORE VII PUBBLICA ISTRUZIONE-FORMAZIONE-LAVORO*

Spett.le Provincia di Sassari

Settore VII Pubblica Istruzione

Formazione-Lavoro

P.zza d’Italia, 31

07100 Sassari

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DICHIARAZIONE RELATIVA AI COSTI SOSTENUTI PER SPESE DI AVVIO DELL'IMPRESA**  **AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO. ART. 29 L.R. 20/2005"** |

# Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della Ditta/Ragione Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede legale in (Vìa/Piazza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede operativa[[1]](#footnote-1) (Vìa/Piazza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  cod.fisc.Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

AI FINI DELLA LIQUIDAZION DELLA SECONDA TRANCHE – SALDO DEL CONTRIBUTO VOUCHER DI SERVIZIO PREVISTO DALL'AZIONE **"INCENTIVI AL REIMPIEGO. ART. 29 L.R. 20/2005"** E NELLA PIENA CONSAPEVOLEZZA DI QUANTO PREVISTO DAL D.P.R. 445/2000, ART. 76, IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI

**DICHIARA**

- di aver sostenuto per l'avvio dell'attività imprenditoriale in argomento, spese di cui all'art 15 dell'Avviso, pari complessivamente ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e risultanti dai giustificativi di spesa di seguito indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA SPESA | GIUSTIFICATIVO DI SPESA | AMMONTARE COSTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(Timbro e Firma del dichiarante)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati:**

**- Giustificativi di spesa**

- **Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante (titolare/legale rappresentante).**

1. Indicare la sede operativa in cui il datore di lavoro intende impiegare il lavoratore. [↑](#footnote-ref-1)