

FAC - SIMILE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER UN PREMIO A  
SOSTEGNO DI UNA PICCOLA IMPRESA GESTITA DA UNA DONNA

(da inviare via e-mail a [tesoriera@soroptimistbologna.it](mailto:tesoriera@soroptimistbologna.it) )

Alla Presidente del  
Soroptimist  
Club di Bologna

Io sottoscritta.....  
(cognome e nome)

Nata a ..... il .....

Cittadinanza .....

Residente a .....  
(indicare l'indirizzo completo)

Domicilio  
(indicare l'indirizzo solo se diverso dalla Residenza)

Tel/Cell .....

E-mail .....

Titolare dell'impresa .....  
(indicare la denominazione completa)

Con sede legale in .....  
(indirizzo completo)

Sede in cui si svolge l'attività .....  
(se diversa dalla sede legale)

Iscritta alla CCIA e P.IVA .....  
(indicare gli estremi degli atti di iscrizione)

Breve descrizione dell'attività (non più di 5 righe):

.....  
.....

Autocertifico, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, che il personale regolarmente impiegato nell'attività stessa, oltre al titolare, è costituito da:

numero .....

(indicare il numero per categoria: operai/e, impiegati/e, lavoratori, collaboratori a tempo, esterni,...)

CHIEDO

di partecipare al Bando del Soroptimist Club di Bologna per ottenere il Premio Soroptimist " COVID 19, FASE 2: IMPRESA DONNA"

Dichiaro, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, di non avere carichi pendenti o procedure concorsuali in corso a mio carico;

Allego:

- copia di un documento di riconoscimento personale e del codice fiscale;
- autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, delle entrate dal 1° Gennaio 2020 alla data di interruzione dell'attività;
- autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, delle spese irrinunciabili, qualsiasi sia la loro origine, da sostenere nel periodo di temporanea interruzione dell'attività e dei mesi immediatamente successivi;

**Il Soroptimist Club di Bologna si riserva di richiedere copia delle documentazioni di conforto all' auto dichiarazione e di altra eventuale documentazione.**

In fede

.....

Luogo e data

Firma

.....

PS Per informazioni scrivere a: [tesoriera@soroptimistbologna.it](mailto:tesoriera@soroptimistbologna.it)

**Autocertificazioni ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000**

Dichiaro che le entrate dal 1° gennaio 2020 alla data di interruzione dell'attività sono state le seguenti:

.....

Dichiaro che le spese irrinunciabili (qualsiasi sia la loro origine) da sostenere nel periodo di temporanea interruzione dell'attività a cui non sono stata per ora in grado di fronte e che quelle dei 3 mesi immediatamente successivi sono le seguenti:

.....

.....

.....

.....

.....

per un ammontare complessivo di Euro.....

Allego copia dell'ultimo bilancio di esercizio presentato o del Mod. Unico

Allego copia di visura camerale CCIA avente data non anteriore ad oltre 6 mesi dalla firma della presente

In fede

.....

Luogo e data

Firma

.....