

# ALLEGATO A

**Al Fondo di Garanzia – Progetto “Microcredito per l’avvio d’impresa”  
presso Diocesi di Ragusa – Ufficio per i Problemi Sociali e il Lavoro –  
Soggetto Gestore – Via Roma, 109 - 97100 RAGUSA**

--

Spazio riservato all'Ufficio Diocesano della Problemi Sociali e Lavoro

**A. Dati anagrafici** (se non diversamente specificato, **tutti i campi sono obbligatori**. L'omessa compilazione è motivo di rigetto dell'istanza)

Nome							
Cognome							
Nato/a a		Prov.		Nazione		il	
Documento di Riconoscimento in corso di validità		Tipo		N.			
Rilasciato da				il			
Residente a		via/p.za					
Tel.		Cell.		E-mail			
Social: facebook, twitter, google+, instagram, ecc.							
Uomo <input type="checkbox"/>		Donna <input type="checkbox"/>		Cittadinanza		Stato civile	
Cod. Fisc.							

**B. Settore di attività:**

- |                                      |                                    |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agricoltura | <input type="checkbox"/> Commercio |
| <input type="checkbox"/> Artigianato | <input type="checkbox"/> Industria |
| <input type="checkbox"/> Turismo     | <input type="checkbox"/> Servizi   |

**C. Oggetto dell'iniziativa di autoimprenditorialità/auto-impiego:**

Descrizione dell'idea progettuale (è motivo di valutazione positiva l'indicazione dell'indirizzo presso cui si svolgerà l'attività)

Costi previsti

Motivazioni

Da localizzare nel comune di \_\_\_\_\_

Indicare presumibilmente il finanziamento necessario € \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e che ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_.

(in caso di più richiedenti compilare, per ogni richiedente, la sezione A e B del presente Allegato A ed una sola volta la sezione C)

## ALLEGATO B

(in caso di più richiedenti compilare, per ogni richiedente, tutto l'Allegato B)

**Al Fondo di Garanzia – Progetto “Microcredito per l'avvio d'impresa”  
presso Diocesi di Ragusa – Ufficio per i Problemi Sociali e il Lavoro –  
Soggetto Gestore – Via Roma, 109 - 97100 RAGUSA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(Provincia \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via/P.za \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Visto l'Avviso pubblico relativo al Progetto “Microcredito per l'avvio d'impresa”

### DICHIARA

1. di accettare tutte le condizioni previste nel Terzo Avviso Pubblico;
2. di autorizzare gli Enti promotori (Diocesi di Ragusa, Diocesi di Noto e Camera di Commercio di Ragusa) e gli istituti di credito convenzionati, ai sensi del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei propri dati personali;
3. di destinare le somme richieste ed erogate unicamente alle categorie di spesa indicate nel progetto ammesso a finanziamento.
4. di non distogliere i beni finanziati fino all'estinzione del finanziamento (relativamente ai beni durevoli);
5. di essere disponibile a sottoscrivere una “Lettera d'impegni” con la quale è regolamentata la partecipazione al Progetto “Microcredito per l'avvio d'impresa” (a titolo di es.: 1) condividere percorsi di solidarietà e di collaborazione con tutte le altre imprese beneficiarie del progetto; 2) partecipare agli incontri di formazione e orientamento anche successivi all'erogazione del microcredito; ecc.). Ogni impegno non comporterà alcun onere finanziario da parte del/i sottoscrittore/i.

Inoltre, ai sensi dell'art 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le dichiarazioni false (Art 76, DPR 445/2000) dichiara:

**1)** di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (indicare mese e anno);

**2)**

- di essere cittadino/a italiano/a iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_
- di essere cittadino di uno stato aderente all'unione Europea \_\_\_\_\_
- di essere cittadino extracomunitario \_\_\_\_\_ in possesso di permesso di soggiorno con scadenza il \_\_\_\_\_

**3)** di possedere il seguente titolo di studio:

- Nessun titolo
- Licenza scuola dell'obbligo
- Licenza scuola media superiore (specificare) \_\_\_\_\_
- diploma di Universitario I Livello (specificare) \_\_\_\_\_
- diploma di Laurea specialistica o vecchio ordinamento (specificare) \_\_\_\_\_
- qualifiche professionali

---

---

---

altro (indicare ogni altra qualifica e/o possesso di eventuali requisiti professionali necessari per avviare l'attività imprenditoriale proposta)

---

---

---

---

**4)** che le ISEE relative all'ultima dichiarazione fiscale utile è pari a € \_\_\_\_\_

**5)** che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Parentela *	Data di nascita	Luogo	Condizione ** professionale
	Richiedente			

\* Indicare grado di parentela (coniuge, convivente, figlio, sorella, fratello, padre, madre ecc)

\*\* lavoratore dipendente, lavoratore autonomo, libero professionista, imprenditore, studente, pensionato ecc)

6) di aver svolto le seguenti esperienze lavorative:

Dal	al	Tipologia contrattuale	Mansione svolta

7) di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

---

8)  di essere non autosufficiente / diversamente abile indicare percentuale \_\_\_\_\_ (pari o superiore all'80%) **a tal fine allega** documentazione comprovante;

9) di essere residente in una delle città del Libero Consorzio Comunale di Ragusa;

10) di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti;

11) di non aver subito condanne penali;

12) di non avere in corso procedimenti penali;

13) di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione;

14) che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'Art. 10 della Legge 31.05.1965 n.575 e successive modificazioni;

15) di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'attività oggetto della richiesta.

### ALLEGA

- Copia del documento di identità o del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Copia attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia codice fiscale o tessera sanitaria.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e che ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_.