**Allegato 4**

**MISURA SELFIEMPLOYMENT – MICROCREDITO**

 **CONCLUSIONE PROGRAMMA DI SPESA**

 **FRN ………………….**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………. nato/a a ………………………………….………… il ……………………., residente a…………………………………….…………in via ………………………….…………………………………, documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………… e P.IVA……………………consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall’art. 76 del suddetto Decreto,

in qualità di:

□ Titolare di impresa individuale……………………….

□ Legale rappresentante della società……………………………………….

□ Presidente della Società cooperativa……………………………………………………..

□ Legale rappresentante della associazione professionale/società tra professionisti……………………………

**DICHIARA**

* di aver realizzato il programma di spesa nella misura di €……
* che tutte le dichiarazione allegate sono state rese e sottoscritte dai firmatari delle stesse;
* che tutte le dichiarazione rese dai se medesimo e da tutti i soci/associati e presentante in formato elettronico (PDF) ed allegate sono conformi ai rispettivi originali;
* che tutta la documentazione allegata è conforme ai rispettivi originali.

**ALLEGA**

* verbale “conclusione programma di spesa” sottoscritto dal destinatario finale e controfirmato dal Tutor
* scheda riepilogativa del programma di spesa realizzato (All.4.1)
* copia fatture e documenti di spesa aventi forza probatoria equivalente e relativi documenti di trasporto, se previsti
* dichiarazioni di quietanza liberatoria dei fornitori (All.4.2)
* copie mezzi di pagamento ed estratto conto bancario o postale intestato alla Società con evidenza degli addebiti
* copia dei Libri contabili aggiornati dalla data di avvio dell’attività
* copia dell’ultimo bilancio, o dell’ultima situazione patrimoniale approvata, purché redatti con riferimento ad una data non anteriore a più di 3 mesi rispetto al momento della consegna
* DSAN requisiti destinatario finale (All.4.3)
* DSAN requisiti soci/associati (All.4.4)
* dichiarazione sostitutiva di certificazione (All.4.6)

Data …/…/…

Firma del dichiarante

…………………………………………………………

**ATTENZIONE**: **allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.ii.mm**: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’erogazione del finanziamento, e a questo unico scopo saranno utilizzati. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati

**Allegato 4.1**

**SCHEDA RIEPILOGATIVA PROGRAMMA DI SPESA**

**MISURA SELFIEMPLOYMENT – MICROCREDITO**

**(da fornire entro 18 mesi dalla data del perfezionamento del provvedimento di ammissione)**

 **FRN…………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estremi delle fatture programma di spesa** | **Estremi di pagamento** |  |  |  | **Disponibilità della documentazione di supporto al pagamento** |
| **Fornitore** | **N. fatt.** | **Data fatt.** | **Imponibile** | **IVA** | **Importo totale** | **Data** | **Importo (imponibile****+Iva)** | **Mezzo di pagamento****(1)** |  | **Evidenze****nell’e/c bancario o postale****(2)** | **Dichiarazione di quietanza****del fornitore** | **Note** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**LA PRESENTE SCHEDA DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI BARRARE LE CASELLE INTERESSATE**

1. **Bonifico bancario, assegno bancario, assegno postale, assegno circolare.**
2. **Copia estratto conto bancario o postale intestato alla Società con evidenza dell’addebito.**

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Rappresentate

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

**Allegato 4.2**

(Carta intestata del fornitore)

Spett.le

**Dichiarazione del fornitore di quietanza liberatoria**

Con la presente dichiariamo che la nostra fattura n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Iva inclusa), emessa a carico della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è stata regolarmente pagata per l’ammontare esposto con le seguenti modalità:

|  |  |
| --- | --- |
| Modalità e n. del titolo di pagamento | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |

1. che a fronte della stessa non sono stati riconosciuti, né mai lo saranno, abbuoni o sconti a qualsiasi titolo;
2. che sui beni forniti non grava alcun privilegio**,** patto di riservato dominio o diritto di prelazione e che non abbiamo nulla a pretendere in relazione alla relativa fornitura.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma del legale rappresentante

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

**Allegato 4.3**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

**FRN…………………….**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………. nato/a a ………………………………….………… il ……………………., residente a…………………………………….…………in via ………………………….…………………………………, documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………… e P.IVA……………………consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall’art. 76 del suddetto Decreto,

in qualità di:

□ Titolare di impresa individuale……………………………….;

□ Legale rappresentante della società……………………………………….

□ Presidente della Società cooperativa……………………………………………………..;

□ Legale rappresentante della associazione professionale/società tra professionisti……………………………;

**DICHIARA**

1. di avere la residenza sul territorio nazionale;
2. che la localizzazione dell’iniziativa è nel territorio nazionale e più precisamente nel Comune di ……………………………………………, prov. …………;
3. che permangono i requisiti oggettivi per lo svolgimento dell’attività posseduti alla data di inizio attività;
4. di aver rimborsato le rate del finanziamento agevolato secondo le scadenze previste dal piano di ammortamento;
5. che tutte le fatture, dichiarazioni e ogni altro documentato presentato in formato elettronico (PDF) ed allegato è conforme ai rispettivi originali;
6. che tutti beni strumentali sono presenti presso la sede dell’attività installati e funzionanti;
7. di non essere stato rinviato a giudizio e di non aver riportato condanne anche non passate in giudicato per i reati presupposto di cui al D. Lgs. 231/01;
8. di non aver fruito dalla data di perfezionamento del provvedimento di ammissione di altre agevolazioni pubbliche della stessa natura o per le stesse finalità fatta eccezione, eventualmente l per agevolazioni di carattere fiscale;
9. di non essere sottoposto ad alcuna procedura esecutiva o concorsuale;
10. di non essere impresa controllata ai sensi di quanto previsto all’articolo 2359 del codice civile, da soci controllanti imprese che abbiano cessato, nei 12 mesi precedenti la data di presentazione della richiesta, un’attività analoga a quella cui si riferisce la domanda di agevolazione;
11. di non aver avuto protesti per assegni bancari/postali e/o effetti cambiari negli ultimi 3 anni, salvo che per gli stessi non si sia proceduto:
	* al pagamento del titolo protestato oltre i 12 mesi dalla levata del protesto ed abbiano presentato domanda di riabilitazione al Tribunale;
	* al pagamento del titolo protestato entro i 12 mesi dalla levata del protesto - o per accertata illegittimità o erroneità della levata - qualora sia stata avviata la procedura di cancellazione dal Registro Informatico dei Protesti istituito presso il Registro delle Imprese.

Data …/…/…

Firma del dichiarante

…………………………………………………………

**ATTENZIONE**: **allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.ii.mm**: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’erogazione del finanziamento, e a questo unico scopo saranno utilizzati. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

**Allegato 4.4**

**(soci/associati)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445)**

**FRN………………………………..**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………..………………..……. nato/a a ………………………………….………… il ……………………., residente a…………………………………….…………in via ………………………….………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….. consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall’art. 76 del suddetto Decreto

**DICHIARA**

1. di non essere stato rinviato a giudizio e di non aver riportato condanne anche non passate in giudicato per i reati presupposto di cui al D. Lgs. 231/01;
2. di non aver avuto protesti per assegni bancari/postali e/o effetti cambiari negli ultimi 3 anni, salvo che per gli stessi non si sia proceduto:
	* al pagamento del titolo protestato oltre i 12 mesi dalla levata del protesto ed abbiano presentato domanda di riabilitazione al Tribunale;
	* al pagamento del titolo protestato entro i 12 mesi dalla levata del protesto - o per accertata illegittimità o erroneità della levata - qualora sia stata avviata la procedura di cancellazione dal Registro Informatico dei Protesti istituito presso il Registro delle Imprese.

Data …..../….../……….….

Firma del dichiarante

………………………………..………………………….

**ATTENZIONE**: **allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.ii.mm**: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’erogazione del finanziamento, e a questo unico scopo saranno utilizzati. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.

**Allegato 4.6**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445)**

**FRN……………………………………….**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………..……. nato/a a ………………………………….………… il ……………………., residente a…………………………………….…………in via ………………………….………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….. consapevole della sanzione della decadenza dai benefici ai sensi dell’art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni penali applicabili in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti previste dall’art. 76 del suddetto Decreto,

In qualità di :

□ Titolare di impresa individuale………………………………………..

□ Legale rappresentante della società……………………………………….

□ Presidente della Società cooperativa……………………………………………………..

□ Legale rappresentante della associazione professionale/società tra professionisti……………………………;

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

* che la ditta individuale/società/associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_) cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* oggetto sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inizio attività (desumibile dalla dichiarazione inizio attività Agenzia delle Entrate)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* regolarmente iscritta presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (ove previsto indicare l’iscrizione all’Albo delle Imprese Artigiane/Albo professionale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* iscrizione ente previdenziale (se dovuto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_ numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* iscrizione Inail (se dovuto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che i soci/ associati della società / associazione sono:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Luogo e data di nascita** | **Carica Sociale** | **Quote %** |
|   |   |  |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* che non sussistono nei propri confronti provvedimenti giudiziari interdittivi, cause di divieto, di sospensione o di decadenza previste dall’art. 67 D.lgs. 159/2011 e ss.ii.mm.;
* che la ditta individuale/società/associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non si trova in stato di liquidazione, fallimento o altre procedure esecutive/concorsuali.

Data …/…/…

Firma del dichiarante

…………………………………………………………

**ATTENZIONE**: **allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e ss.ii.mm**: i dati sono prescritti come necessari dalle disposizioni vigenti ai fini dell’erogazione del finanziamento, e a questo unico scopo saranno utilizzati. Presso il responsabile del procedimento sarà possibile chiedere notizia e ottenere copia della documentazione relativa all'acquisizione dei dati.