***Allegato P – Fattispecie premianti Avvio (FIRMATO DAL REFERENTE O LEGALE RAPPRESENTANTE)***

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di:

* Referente della futura società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*oppure*
* Legale rappresentante della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

di cui alla domanda presentata sulla linea di intervento B1.3.a) di cui all’Ordinanza n. 25 del 30 giugno 2022 adottata ai sensi dell’art. 14- bis del decreto legge 31 maggio 2021, n77 convertito in legge il 28 luglio 2021, n. 108

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 n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

**D I C H I A R A**

Che l’iniziativa prevede il coinvolgimento tra i soci, per almeno il 50% del numero complessivo degli stessi, di soggetti appartenenti alle seguenti categorie:

1. Disoccupati di lunga durata
2. Donne inattive
3. soggetti residenti in territori diversi da quelli rientranti nei crateri sismici 2009 e 2016, al fine di incentivare il trasferimento nelle aree dei crateri sismici del Centro Italia ed incrementare il numero dei residenti nell’ambito delle stesse.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data …..../….../………

Firma digitale

…………………………………………………………

Allegati: DSAN P1/P2