**Allegato D**

**Dichiarazione possesso requisiti Soggetti Richiedenti**

**(Attività libero professionale)**

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

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

Il/La sottoscritto/a ………………..……………………………………………………………………….…….. nato/a a ………………………………….…………, Prov.………………………… il ……………………..……., residente a …………………………………….………………………………………………..……… Prov.……………… in via ……………………….……………………………………………………………….., documento di riconoscimento …………………….…………… n° ………………….……………….., C.F……………………….…….., in qualità di:

□ Titolare dell’attività libero professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oggetto di presentazione di domanda di agevolazione ai sensi del Decreto Legge 20 giugno 2017, n.91

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

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

* di essere residente in uno dei territori di cui all’art.1, comma 1 del Decreto legge n. 91 del 20 giugno 2017 e ss.mm.ii. o di trasferirvi la residenza entro i termini previsti dal Decreto legge 20 giugno 2017 n.91;
* di non essere titolare di altra attività di impresa in esercizio alla data del 21 giugno 2017 e di non risultare beneficiario, nell’ultimo triennio a decorrere dalla data di presentazione della domanda, di ulteriori misure agevolative a livello nazionale a favore dell’autoimprenditorialità;
* di non essere titolare di un contratto di lavoro a tempo indeterminato presso altro soggetto ovvero di impegnarsi a non esserlo dalla data del provvedimento di concessione e per tutta la durata del finanziamento eventualmente ricevuto;
* che, nei dodici mesi precedenti la presentazione della domanda di agevolazione:
* non risulta titolare di partita IVA

[ovvero]

* risulta titolare di partita IVA
* che la suddetta partita iva
* non risulta movimentata

[ovvero]

* risulta movimentata per l’esercizio di un’attività associata ad un codice Ateco (codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_) non identico, fino alla terza cifra di classificazione delle attività economiche, a quello corrispondente all’attività oggetto della domanda di ammissione alle agevolazioni (codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_).
* di essere
* iscritto all’Ordine Professionale ……………………………………… con numero ……………….. del gg/mm/aaaa;

[ovvero]

* aderente all’associazione professionale denominata ………………………iscritta nell’elenco tenuto dal Ministero dello sviluppo economico ai sensi della legge 14 gennaio 2013, n. 4 ed è in possesso dell’attestazione rilasciata ai sensi della medesima legge.

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.

Luogo e data Firma del dichiarante

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

(f.to digitalmente)

**Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del D.P.C.M 22 febbraio 2013 e ss.ii.mm.**