

**ALL'ORGANISMO INTERMEDIARIO
UNION.ETICA
c/o Unionfidi Piemonte
Via Nizza 262/56
10126 TORINO**

**SOVVENZIONE GLOBALE
PROGRAMMA OPERATIVO F.S.E.- OB. 3
periodo 2002-2004
Misura B1 – Linea di intervento 3)**

DOMANDA DI CONTRIBUTO

AZIONE 3 - contributi ai singoli lavoratori di cooperative, se svantaggiati

1- INFORMAZIONI SUI SOGGETTI SVANTAGGIATI, SOCI LAVORATORI DELLA COOPERATIVA DI CUI AL PUNTO 2), RICHIEDENTI IL CONTRIBUTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome.....

Nato/a a.....il.....

Residente a.....via e n.....

Codice fiscale.....

Tel.....cell.....

Appartenente all'area del disagio (indicare il caso interessato):

.....

In qualità di socio lavoratore della cooperativa sociale di tipo B
(denominazione , ragione sociale, indirizzo).....

.....

Data di ingresso nella compagine sociale:...../...../.....

Richiede con la presente la concessione del contributo previsto dall'azione in oggetto per interventi di aumento di capitale di cui fornisce le informazioni richieste.

2- DATI ANAGRAFICI DELLA SEDE LEGALE DELLA COOPERATIVA SOCIALE DI
CUI AL PUNTO 1

Comune.....CAP.....PROV.....
Indirizzo.....

3- DATI ANAGRAFICI RIFERITI ALLA SEDE OVE IL/LA SOCIO/A LAVORATORE/TRICE
SVANTAGGIATO/A PRESTA LA PROPRIA OPERA

tipo di sede interessata

- unità locale
- sede occasionale

Comune.....CAP.....PROV.....
Indirizzo.....

Telef.....fax.....
e-mail.....

4- REFERENTI PER LA DOMANDA

nominativo	qualifica	recapiti telefonici

5- INFORMAZIONI SULL' AUMENTO DI CAPITALE

Data di delibera dell'aumento di capitale:.....
Importo dell'aumento di capitale deliberato:.....
Importo dell'aumento di capitale a carico del socio lavoratore svantaggiato : €.....

6- TEMPI

Data del versamento della prima quota di aumento di capitale:...../...../.....
Durata prevista del piano di capitalizzazione:.....mesi
Data del versamento dell'ultima quota di aumento di capitale:...../...../.....

Compilare il seguente cronoprogramma di spesa su base trimestrale (valori di avanzamento in percentuale del totale)

anno	1° trim.	2° trim.	3° trim.	4° trim.

7- L'Organismo Intermediario UNION.ETICA si riserva di chiedere qualsiasi ulteriore informazione e documentazione che si rendesse necessaria per l'istruttoria della pratica.

8- DICHIARAZIONI IMPEGNATIVE

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

- a) Di essere a conoscenza della normativa e delle modalità per l'accesso ai contributi pubblicate dall'Organismo Intermediario UNION.ETICA e di accettarle incondizionatamente, unitamente ad usi, norme e condizioni in vigore presso lo stesso Organismo Intermediario
- b) Di non aver ottenuto per l'intervento in oggetto contributi previsti da altre leggi a carico del bilancio dello Stato, della Regione e di altri Enti pubblici e in caso fossero stati soltanto chiesti di provvedere alla relativa rinuncia
- c) Di consentire a funzionari ministeriali, regionali, dell'Unione europea, della Corte dei Conti europea, nonché dell'Organismo Intermediario UNION.ETICA eventuali ispezioni e controlli
- d) Che tutti i dati e le informazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata alla stessa sono rigorosamente conformi alla realtà
- e) Di autorizzare sin d'ora l'Organismo Intermediario UNION.ETICA, in caso di favorevole accoglimento della presente domanda di contributo, ad accreditare il contributo stesso direttamente alla cooperativa sociale di appartenenza con le finalità di cui al bando dell'azione 3.
- f) Di inoltrare la presente domanda di contributo all'Organismo Intermediario UNION.ETICA secondo le modalità indicate agli art. 5 e 7 del predetto bando

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/96, recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza l'Organismo Intermediario UNION.ETICA al trattamento ed all'elaborazione dei dati forniti con la presente richiesta, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

.....li,.....

(firma leggibile).....

Alla presente domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità (in corso di validità) del soggetto sottoscrittore. La domanda deve essere regolarizzata ai fini della legge sull'imposta di bollo.

I benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 e 76 del DPR 445/2000, decadranno.