



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



**DICHIARAZIONE SUI REQUISITI DI ACCESSO**  
**NUOVE IMPRESE DA COSTITUIRE**  
*(art. 8.2 dell'Avviso)*

Spett.le **Comune di Napoli**  
Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca

OGGETTO: *Avviso pubblico per la selezione di aspiranti imprenditori ed imprese a cui erogare "pacchetti di servizi" della durata massima di 100 ore di formazione / consulenza*

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – art. 47 D.P.R. 445/2000.**

**Requisiti di accesso ai sensi dell'art. 8.2 dell'Avviso - cod. domanda \_\_\_\_**

*In riferimento all'oggetto, il/i sottoscritto/i;*

1. nome ..... cognome.....  
nato/a a ..... il.....  
Codice fiscale.....  
residente in .....
2. nome ..... cognome.....  
nato/a a ..... il.....  
Codice fiscale.....  
residente in .....
3. nome ..... cognome.....  
nato/a a ..... il.....  
Codice fiscale.....  
residente in .....
4. nome ..... cognome.....  
nato/a a ..... il.....  
Codice fiscale.....  
residente in .....
5. nome ..... cognome.....  
nato/a a ..... il.....



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



Codice fiscale .....

residente in .....

6. nome ..... cognome .....

nato/a a ..... il .....

Codice fiscale .....

residente in .....

*Consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese,*

**DICHIARA / DICHIARANO**

*(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

*Di possedere i requisiti previsti all'art. 3.2 dell'Avviso in epigrafe ed, in particolare:*

– Che il progetto imprenditoriale candidato riguarda esclusivamente attività ricomprese nei codici ATECO di cui all'allegato 1 all'Avviso, e, specificatamente *(elencare i codici ATECO afferenti al progetto stesso)*:

.....  
.....;

– Di non aver subito condanne con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.c., per reati di cui agli articoli 416, 416-bis, 640 co. 2 n. 1 e 640-bis, 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, per reati contro la Pubblica Amministrazione o per ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

– Di non essere dipendenti e/o amministratori del Comune di Napoli e/o di Enti/Società collegati o da esso controllati né tantomeno avere rapporti di parentela, entro il terzo grado, o di affinità, entro il secondo grado, con i predetti soggetti;

– Con riferimento al pagamento dei tributi comunali – c.d. Programma 100 del Comune di Napoli - *(barrare con una "X" e, laddove richiesto, compilare l'ipotesi che ricorre)*:

Che la propria situazione rispetto all'iscrizione nell'Anagrafe Tributaria del Comune di Napoli è la seguente:



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



Dichiarante	Comune di residenza	Situazione rispetto all'iscrizione (barrare l'opzione che ricorre)	Soggetto iscritto all'Anagrafe (compilare se diverso dal dichiarante)
Nome e cognome		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Iscritto a proprio nome <input type="checkbox"/> Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo familiare	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza del soggetto iscritto per conto del nucleo familiare di appartenenza
Nome e cognome		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Iscritto a proprio nome <input type="checkbox"/> Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza del soggetto iscritto per conto del nucleo familiare di appartenenza



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



Dichiarante	Comune di residenza	Situazione rispetto all'iscrizione (barrare l'opzione che ricorre)	Soggetto iscritto all'Anagrafe (compilare se diverso dal dichiarante)
		nucleo familiare	
Nome e cognome		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Iscritto a proprio nome <input type="checkbox"/> Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo familiare	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza del soggetto iscritto per conto del nucleo familiare di appartenenza
Nome e cognome		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Iscritto a proprio nome <input type="checkbox"/> Iscritto tramite altro soggetto in	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza del soggetto iscritto per conto del nucleo familiare di appartenenza



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



Dichiarante	Comune di residenza	Situazione rispetto all'iscrizione (barrare l'opzione che ricorre)	Soggetto iscritto all'Anagrafe (compilare se diverso dal dichiarante)
		quanto appartenente a nucleo familiare	
Nome e cognome		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Iscritto a proprio nome <input type="checkbox"/> Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo familiare	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza del soggetto iscritto per conto del nucleo familiare di appartenenza
Nome e cognome		<input type="checkbox"/> Non tenuto all'iscrizione per la seguente motivazione _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Iscritto a proprio nome	Nome, cognome, codice fiscale, luogo e data di nascita, residenza del soggetto iscritto per conto del nucleo familiare di appartenenza



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



Dichiarante	Comune di residenza	Situazione rispetto all'iscrizione (barrare l'opzione che ricorre)	Soggetto iscritto all'Anagrafe (compilare se diverso dal dichiarante)
		<input type="checkbox"/> Iscritto tramite altro soggetto in quanto appartenente a nucleo familiare	

- Che tutti i soggetti suddetti sono adempienti (nel caso questa condizione sussista solo per alcuni dei soggetti, specificare per quali) rispetto agli obblighi tributari (iscrizione nell'Anagrafe Tributaria del Comune di Napoli, pagamento del dovuto derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento e/o avvisi di pagamento)  
(Ovvero)
- Che i seguenti soggetti non sono in regola con i pagamenti dei tributi comunali:

Nome e cognome

<p><u>Spazio per eventuali annotazioni del sottoscrittore, utili ai fini del prescritto controllo tributario</u></p> <hr/> <hr/> <hr/>
--



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



---

– Di non essere sottoposto/i a cause di decadenza, sospensione o divieto di cui al D.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii. (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione). In particolare, ai fini di cui all’art. 85 comma 3 del D.Lgs. 159/2001, **dichiara altresì:**

1) Di avere attualmente i seguenti familiari conviventi<sup>1</sup> di maggiore età (*indicare, per ciascun familiare convivente, NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE*):

---

---

---

---

---

2) E che, con *riferimento* all’ultimo triennio (barrare l’opzione corrispondente alla propria condizione):

- La situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni;
- I familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti (*indicare, per ciascun familiare convivente, NOME, COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, CODICE FISCALE*):

---

---

---

<sup>1</sup> Per “familiari conviventi” si intende “chiunque conviva” con i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 159/2011.



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



---

---

- (eventuale) Che il referente unico del team per la ricezione di ogni comunicazione inerente allo svolgimento delle attività previste dall'Avviso nonché delegato per lo svolgimento di ogni adempimento amministrativo ivi previsto è ..... In particolare, ogni comunicazione dovrà essere effettuata, ad ogni effetto di legge, ai seguenti recapiti: e-mail ..... / telefono .....

**S'IMPEGNA / S'IMPEGNANO**

A partecipare attivamente alle attività presso una delle sedi di cui all'art. 5.2. dell'Avviso sopra richiamato.

Luogo e Data

Il Dichiarante

Il Dichiarante

---

---

Il Dichiarante

Il Dichiarante

---

---

Il Dichiarante

Il Dichiarante

---

---



COMUNE DI NAPOLI

Assessorato al Lavoro

Area Politiche per il Lavoro e Giovani

Servizio Mercato del Lavoro e Ricerca



INCUBATORE  
DIFFUSO



Il/I sottoscritto/i dichiara / dichiarano di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, come riportate nell'Avviso, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui all'informativa.

Il/I sottoscritto/i alla luce dell'informativa ricevuta:

**esprimo / esprimono il consenso**  **NON esprimo / NON esprimono il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo / esprimono il consenso**  **NON esprimo / NON esprimono il consenso** al trattamento dei miei dati personali ai fini di ricevere comunicazioni su eventi e iniziative del Comune di Napoli.

Luogo e Data

Il Dichiarante

Il Dichiarante

---

---

Il Dichiarante

Il Dichiarante

---

---

Il Dichiarante

Il Dichiarante

---

---

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, si allega/no copia/e del/i documento/i di riconoscimento del/i dichiarante/i in corso di validità.*