



## ALLEGATO “MODELLO MANIFESTAZIONE D’INTERESSE”

**All’Ufficio di informazione per l’avvio di imprese e di iniziative di auto – imprenditorialità**

c.a. dott.a Loredana Di Pietro

Centri per l’Impiego della Provincia di Campobasso

Piazza Molise n. 65

86100 Campobasso

**Oggetto: Manifestazione di interesse per l’Avviso Pubblico “Programma AMVA” di Italia Lavoro S.p.A.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ (denominazione del ricorrente:  
ditta individuale, s.n.c. o S.a.s.), con sede legale in \_\_\_\_\_, Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale/Partita IVA n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

### MANIFESTA

il proprio interesse **per l’Avviso Pubblico “Programma AMVA” di Italia Lavoro S.p.A. per il sostegno della creazione di nuova imprenditoria per il trasferimento d’azienda**, al fine di favorire il ricambio generazionale, stimolare la nascita di nuova imprenditoria e contribuire al miglioramento dei livelli di occupabilità e occupazione del mercato del lavoro.

### DICHIARA CHE

\_\_\_\_\_ (denominazione del ricorrente) è interessato a cedere la propria attività o almeno il 51% del capitale sociale ad un giovane di età compresa tra i 18 e 35 anni (non compiuti) residente sul territorio nazionale che non sia titolare di imprese individuali né socio, in misura superiore al 25%, di società in attività (compresa l’attività da rilevare).



Dichiara altresì:

- Di essere titolare o socio di una micro o piccola impresa con sede legale e operativa in Italia sotto forma di ditta individuale, s.n.c. o S.a.s., esistente da almeno 10 anni e con attività riferita al codice ATECO \_\_\_\_\_ (vedi Tabella 1 dell'Avviso).
- Di avere età superiore ai 55 anni.
- Di essere da almeno 5 anni nella compagine societaria.
- Di essere iscritto dal \_\_\_\_\_ al Registro della CCIAA di \_\_\_\_\_, al numero \_\_\_\_\_.
- Di avere il seguente oggetto sociale: \_\_\_\_\_ (indicare le attività), come risulta dal certificato di iscrizione al Registro della CCIAA, e di operare nel settore \_\_\_\_\_.
- Di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria ai sensi del d. lgs. N. 6/2003.
- Di essere in regola con gli obblighi contributivi ed assicurativi.
- Di essere in regola con l'applicazione della normativa in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro.
- Di essere in regola con gli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di assunzioni obbligatorie.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito delle attività per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del dichiarante

Allegare fotocopia di documento di identità del dichiarante in corso di validità.