



COMUNE DI BRESCIA

Spett.le
Comune di Brescia
Ufficio del Garante
Via F.lli Lombardi, 2
25121 Brescia

Oggetto: Bando per la concessione di incentivi alle imprese che assumono soggetti beneficiari dell'indulto ex legge n. 241/06 e/o persone in esecuzione penale

Il sottoscritto.....
Nato a Prov. Il
Codice fiscale..... P.I.....
Residente a Prov.
Indirizzo.....
Recapito telefonico.....
In qualità di legale rappresentante dell'impresa.....
con sede operativa in..... indirizzo.....

Chiede

di poter accedere al contributo di cui all'oggetto e a tal fine

dichiara,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

1. di conoscere e accettare le disposizioni contenute nel bando approvato dal Comune di Brescia;
2. di trovarsi nelle condizioni prescritte e di osservare quanto disposto dal bando medesimo;
3. che i soggetti destinatari delle assunzioni di cui all'oggetto sono e rientranti in una delle categorie indicate nel bando.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati: - Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità del firmatario della domanda
- Scheda dati identificativi dell'impresa
- Autocertificazione del lavoratore
(eventuale dichiarazione circa il superamento del periodo di prova)

Coordinate bancarie per l'accreditamento dell'eventuale contributo concesso:

Istituto di credito sede.....

Indicare il codice **BBAN** (Basic Bank Account Number) relativo alle coordinate bancarie per le operazioni nazionali, che sostituisce le coordinate bancarie finora utilizzate (cod. ABI, CAB e n.di c/c) Il BBAN è composto da 23 caratteri, secondo lo schema di seguito riportato:

CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO DI C/C DI 12 CARATTERI
(ALFAB.)	(NUMERICO)	(NUMERICO)	(SOLO CARATTERI ALFANUMERICI)

Data.....

Il Legale Rappresentante
(Nome e cognome e timbro impresa)

.....