

Spett.
CAMERA DI COMMERCIO
Corso XI Settembre, 116
61100 PESARO
Fax 0721/31015

**XXIX CONCORSO PER LA PREMIAZIONE
DELLA FEDELTA' AL LAVORO E DELLO SVILUPPO ECONOMICO
ANNO 2010**

**SEZIONE II
SVILUPPO ECONOMICO**

Il/La sottoscritto/a _____, C.F./P.I. _____, chiede di partecipare al concorso per la premiazione dello **Sviluppo Economico** bandito da codesta Camera di Commercio, per la categoria prevista dall'art.3, punto ____ del bando adottato delibera n.12/G.C. del 25/01/10.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art.75 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A

- di essere nato/a a _____, Prov. _____, il _____;
- di essere residente a _____, Via _____, n. _____, tel. _____;
- di essere cittadino _____;
- di godere dei diritti politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico - in caso contrario indicare quali: _____;
- di non avere redditi in contestazione con l'amministrazione finanziaria;
- di aver preso visione dell'informativa ex art.13 del D.Lgs. 196/03 di cui all'art.9 del bando, autorizzando, in particolare la Camera di Commercio a divulgare l'eventuale attribuzione del riconoscimento nei modi e nelle forme che riterrà più opportuni (ad es. attraverso organi d'informazione quali quotidiani, emittenti radiotelevisive locali, periodici camerati, con la pubblicazione sul sito *internet* della Camera, ecc.).

PREMIO SETTORE ECONOMICO TIPICO-TRADIZIONALE						
ATTIVITÀ SVOLTA						
EVENTUALE DATA DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ						
ANZIANITÀ DI LAVORO COMPLESSIVA (ANNI)						
IMPRESE	VIA	CITTÀ	SETTORE	DAL	AL	

PREMIO ALLA CARRIERA IMPRENDITORIALE	
ATTIVITÀ SVOLTA	

EVENTUALE DATA DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ					
ANZIANITÀ DI LAVORO COMPLESSIVA (ANNI)					
IMPRESE	VIA	CITTÀ	SETTORE	DAL	AL

PREMIO ALLE DONNE IMPRENDITRICI - ALLEGARE CURRICULUM

ATTIVITÀ SVOLTA					
EVENTUALE DATA DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ					
ANZIANITÀ DI LAVORO COMPLESSIVA (ANNI)					
IMPRESA	VIA	CITTÀ	SETTORE	DAL	AL
Motivazioni del premio (in sintesi):					

PREMIO ALL'IMPRENDITORIA GIOVANILE - ALLEGARE CURRICULUM

ATTIVITÀ SVOLTA					
EVENTUALE DATA DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ					
ANZIANITÀ DI LAVORO COMPLESSIVA (ANNI)					
IMPRESA	VIA	CITTÀ	SETTORE	DAL	AL
Motivazioni del premio (in sintesi):					

PREMIO ALLE SVILUPPO DEL SISTEMA ASSOCIATIVO - ALLEGARE CURRICULUM

CARICA RIVESTITA PRESSO L'ASSOCIAZIONE					
EVENTUALE DATA DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ					
ANZIANITÀ DI LAVORO COMPLESSIVA (ANNI)					
ASSOCIAZIONE	VIA	CITTÀ	SETTORE	DAL	AL
Motivazioni del premio (in sintesi):					

Luogo

data

FIRMA PER ESTESO*

* Se la domanda viene inviata con posta o via fax, è necessario spedire anche una fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore