

Allegato 1: Modello per la domanda di finanziamento

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI

AVVISO PUBBLICO

"DUNAMIS CALABRIA"

Il soggetto che si registra sulla piattaforma è il soggetto proponente che firma digitalmente

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in Via _____ Comune
_____ prov. _____ cap _____ Codice
fiscale _____, documento di identità (tipologia) _____ n.
_____ rilasciato da _____ con scadenza
_____ recapito telefonico (cellulare) _____ in qualità di legale
rappresentante della ditta/società:

IMPRESA RICHIEDENTE

Denominazione sociale _____ forma
giuridica _____ sede legale Via _____
Comune _____ prov. _____ cap _____ tel.
_____ e-mail _____ p.e.c.
_____ iscrizione Registro imprese di
_____ partita iva _____
Codice fiscale _____ N.REA
_____ data iscrizione registro delle imprese _____ sede
operativa _____ Comune _____ prov. _____ cap
_____ tel. _____ e-mail
_____ Codice ATECO 2007 _____
descrizione _____

Dati impresa

Fatturato anno 2022 _____

Codice Ateco che ha generato il fatturato _____

Quota fatturato vendite extraregione (% del totale)	
Quota fatturato vendite estero (% del totale)	

n. addetti anno 2022 di cui:

dipendenti _____

di cui:

donne _____

indipendenti _____

Fatturato anno 2023 _____

Codice Ateco che ha generato il fatturato _____

Quota fatturato vendite extraregione (% del totale)	
Quota fatturato vendite estero (% del totale)	

n. addetti anno 2023 di cui:

dipendenti _____

di cui:

donne _____

indipendenti _____

CHIEDE

di poter accedere agli aiuti di cui all'Avviso pubblico "DUNAMIS CALABRIA" per un ammontare di contributo pari a Euro _____ ;

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- a) di aver letto, e di accettare tutte le condizioni e gli obblighi previsti e disciplinati dall'Avviso Pubblico approvato con decreto Dirigenziale n.----- del---- Dipartimento Lavoro della Regione Calabria;
- b) di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni contenute nel predetto Avviso Pubblico, nonché nella normativa e nei provvedimenti generali comunitari, statali e regionali ivi richiamati;
- c) di aver ricevuto l'Informativa sul trattamento dati, il cui contenuto è da intendersi qui integralmente richiamato e trascritto;
- d) di avere assolto al pagamento dell'imposta di bollo e di conservare la relativa documentazione presso la propria sede o in un luogo diverso indicato per la conservazione della documentazione;
- e) di utilizzare il seguente conto corrente bancario intestato a _____ n. conto corrente _____ istituto di credito _____ agenzia _____ di _____ ABI _____ CAB _____ IBAN _____, quale conto corrente dedicato all'operazione.
- f) che il Codice ATECO della società/ditta è _____,
- g) di richiedere il contributo per la seguente priorità:
 - Priorità 4 **Occupazione** "Una Calabria con più opportunità" - **Azione 4.a.1** del PO FESR-FSE Calabria 2021/2027, "Misure volte a migliorare l'accesso al mercato del lavoro e a promuovere l'accesso all'occupazione dei disoccupati";
 - Priorità 4 **Giovani** "Una Calabria più inclusiva per i giovani (Occupazione giovanile)" - **Azione 4.aa.1** del PO FESR-FSE Calabria 2021/2027, "Misure volte a migliorare l'accesso al mercato del lavoro e a promuovere l'accesso all'occupazione dei giovani (fino a 35 anni)".
- h) che l'Impresa richiedente alla data di presentazione della domanda è in possesso dei requisiti di ammissibilità previsti dall'Avviso pubblico approvato con decreto Dirigenziale n. _____ del Dipartimento Lavoro della Regione Calabria sotto specificati:
 - a) essere in regola con tutti gli adempimenti assicurativi e previdenziali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime (DURC);
 - b) essere in regola con la normativa antimafia, di cui al Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", e quindi la non sussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto;
 - c) possedere la capacità economico-finanziaria in relazione all'intervento che dovrà essere comprovata mediante la produzione dell'**Allegato A** in uno al modulo di domanda;
 - d) possedere la capacità di contrarre con la pubblica amministrazione, nel senso che nei confronti del Beneficiario non sia stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del decreto legislativo 8 giugno 2001 n. 231 e ss.mm.ii., o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'Art. 14 del D. Lgs. 81/2008;
 - e) non aver stipulato ovvero avere in corso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque non aver attribuito incarichi a soggetti già dipendenti dell'Amministrazione Regionale che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

- f) non essere stato destinatario, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, di mantenimento dell'unità produttiva localizzata in Calabria, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al soggetto beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;
- g) essere regolarmente iscritto:
- i. nei casi previsti dalla legge, nel registro delle imprese della CCAA territorialmente competente;
 - ii. nel caso di esercenti tutte le attività economiche e professionali la cui denuncia alla Camera di Commercio sia prevista dalle norme vigenti (purché non obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali), al REA – Repertorio delle Notizie Economiche e Amministrative presso le CCAA;
 - iii. nel caso di associazioni, fondazioni e altre istituzioni di carattere privato, al Registro delle persone giuridiche istituito presso le prefetture o presso le Regioni se le attività dell'ente è esercitata in una sola Regione;
 - iv. nel caso di associazioni riconosciute a livello regionale, nell'elenco regionale delle associazioni o fondazioni riconosciute;
 - v. nel caso di associazioni o fondazioni riconosciute a livello nazionale, nell'elenco della Prefettura delle associazioni o fondazioni riconosciute;
 - vi. nel caso di società cooperative o Consorzi di cooperative, all'Albo delle società cooperative di cui al D.M. 23 giugno 2004;
 - vii. nel caso di professionisti obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali, al pertinente albo professionale;
 - viii. nel caso di professionisti non obbligati all'iscrizione in albi tenuti da ordini o collegi professionali, iscrizione IVA ed alla Gestione Separata INPS.
- h) non trovarsi in una delle condizioni di difficoltà così come le stesse sono definite all'art. 2, punto 18 lett. da a) ad e) del Reg. 651/2014;
- i) osservare gli obblighi dei contratti collettivi di lavoro e rispettare la normativa in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- j) **presentare una sola domanda a valere sull' avviso;**
- k) non avere procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per gli stessi profili professionali oggetto della presente manifestazione di interesse;
- l) non aver in corso contratti/convenzioni attivi per l'erogazione di servizi per il lavoro con la Regione Calabria;
- m) non aver effettuato una delocalizzazione verso lo stabilimento in cui deve svolgersi l'operazione per la quale è richiesto l'aiuto, nei due anni precedenti la domanda di aiuto e impegnarsi a non farlo nei due anni successivi al completamento dell'operazione per la quale è richiesto l'aiuto;
- n) non operare in uno dei settori esclusi di cui al par. 3.1 dell' Avviso;
- o) richiedere il contributo in conformità con le disposizioni di cui al par. 4.1 dell' Avviso;
- p) procedere alle assunzioni per le quali il contributo è richiesto nei termini previsti al par. 4.2 dell' avviso.

DICHIARA ALTRESI'

- **Che L'aiuto non è richiesto per l'assunzione di soggetti che hanno rapporti coniugali o di parentela e/o affinità entro il secondo grado, con il titolare e/o rappresentante legale e/o gli amministratori e/o i componenti del consiglio di amministrazione del beneficiario e/o soci.**
- **Di non essere:**
 - a) organismi di diritto pubblico, ovvero gli organismi in tutto o in parte partecipati o controllati dallo Stato o da altro Ente pubblico, aventi personalità giuridica e, seppur costituiti in forma privatistica, istituiti per soddisfare bisogni di interesse generale aventi carattere non industriale o commerciale;
 - b) impresa che abbia in atto sospensioni dal lavoro o che abbia proceduto a riduzioni di personale o a licenziamenti collettivi negli ultimi 12 mesi, salvo che l'assunzione non avvenga ai fini di acquisire professionalità diverse da quelle dei lavoratori interessati alle predette riduzioni o sospensioni.
- **Di stipulare contratti di assunzione, a tempo indeterminato in coerenza con il CCNL di settore stipulato dalle organizzazioni sindacali e datoriali comparativamente più rappresentative;**
- **Di richiedere l'incentivo all'occupazione per l'assunzione, a tempo indeterminato, di lavoratori disoccupati – svantaggiati, molto svantaggiati e con disabilità, per come definiti al par. 2 dell'avviso Avviso, residenti o domiciliati nel territorio della Regione Calabria - che comportino un aumento netto del numero dei dipendenti rispetto alla media dei dodici mesi precedenti la presentazione della domanda.**

Che il numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annue
Dirigenti	
Quadri	
Impiegati	
Operai	
Altro (specificare)	
Totale	

Che il Numero di dipendenti a tempo determinato e indeterminato aggiuntivi espresso in ULA pari a _____ è articolato come di seguito esposto:

Qualifica	U.L.A. Unità Lavorative Annue
Dirigenti	
Quadri	
Impiegati	
Operai	
Altro (specificare)	
Totale	

Nello specifico si forniscono i codici fiscali e si indica la tipologia di contratto che verrà applicato:

Codice fiscale	CCNL – Contratto collettivo applicato	Mensilità previste da CCNL	full time numero di ore settimanali previste dal CCNL di riferimento	part time numero di ore settimanali previste su ore previste dal CCNL di riferimento	LIVELLO INQUADRAMENTO	MANSIONE	ULA(indicare la corrispondenza in termini di ULA)

Si forniscono i dati relativi alle assunzioni oggetto dell'intervento (Informazioni relative ai lavoratori per l'assunzione dei quali il contributo è richiesto e categorie di appartenenza)

CODICE FISCALE	LAVORATORE SVANTAGGIATO	LAVORATORE MOLTO SVANTAGGIATO	LAVORATORE CON DISABILITA'	DATA RILASCIO DICHIARAZIONE IMMEDIATA DISPONIBILITA' AL LAVORO (DID)	RESIDENZA	DOMICILIO

Che il contributo richiesto è determinato nel modo seguente:

		Importo (€)
1	Importo richiedibile aiuto per assunzione lavoratori svantaggiati (Totale B.3.B.)	
2	Importo richiedibile aiuto per assunzione lavoratori disabili (Totale B.3.C)	
3	Totale importo aiuto richiedibile	
4	Importo aiuto richiesto	

SI OBBLIGA, A

- a. disciplinare i rapporti di lavoro per i quali è concesso l'incentivo occupazionale in conformità con il CCNL di settore stipulato dalle organizzazioni sindacali e datoriali comparativamente più rappresentative;

- b. prevedere nel contratto di assunzione, nel caso in cui non si ricorra all'utilizzo delle modalità del Flexible Working, l'indicazione della sede operativa/unità locale nel quale verrà espletata l'attività professionale che dovrà essere necessariamente all'interno del territorio della regione Calabria, coerentemente con quanto dichiarato nel modulo della domanda e nel formulario sezione "Ubicazione e Settori di attività" punto ii;
- c. prevedere nel contratto di assunzione, nel caso in cui si ricorra all'utilizzo delle modalità del Flexible Working, l'indicazione della modalità di lavoro (remote working, smart working, lavoro agile, ecc.) unitamente al luogo prevalente di svolgimento dell'attività professionale che dovrà essere necessariamente corrispondente all'intero territorio della regione Calabria, coerentemente con quanto dichiarato nel modulo della domanda;
- d. realizzare l'intervento in conformità con tutte le norme, anche non espressamente richiamate, relative ai Fondi strutturali e di investimento europei;
- e. realizzare l'intervento entro i termini temporali previsti di cui al presente Avviso;
- f. produrre le richieste di erogazione dell'incentivo all'occupazione secondo le modalità ed entro i termini previsto dall' Avviso (cfr. par. 5.9);
- g. curare la conservazione di tutti gli elaborati tecnici, e della documentazione amministrativa e contabile dell'intervento, separata, o separabile mediante opportuna codifica, dagli altri atti amministrativi generali. Detta archiviazione deve essere accessibile senza limitazioni ai fini di controllo alle persone ed agli organismi aventi diritto e deve essere conservata per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dalla Regione al Beneficiario;
- h. fornire secondo le modalità e i tempi definiti dalla Regione Calabria, i dati e le informazioni relativi al monitoraggio finanziario, economico, fisico e procedurale, nel rispetto delle disposizioni applicabili in materia di Fondi SIE;
- i. consentire le verifiche *in loco*, per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell'anno in cui è effettuato l'ultimo pagamento dalla Regione al Beneficiario;
- j. richiedere alla Regione Calabria l'autorizzazione preventiva per eventuali variazioni all'intervento secondo quanto disposto al successivo par. 6.3 dell' Avviso;
- k. rispettare le prescrizioni contenute nel presente Avviso, nonché nelle istruzioni eventualmente emanate dalla Regione Calabria a tal fine;
- l. fornire le informazioni e le documentazioni finanziarie, tecniche e amministrative dell'intervento comunque richieste dalla Regione Calabria e/o dagli enti dalla Regione incaricati, nonché le attestazioni necessarie per la verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti di cui al par. 3.1 e 3.2, entro un termine massimo di 15 (quindici) giorni dalla richiesta, se non diversamente stabilito;
- m. garantire l'applicazione della legislazione vigente in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
- n. garantire il rispetto delle norme in materia di informazione e pubblicità del finanziamento dell'intervento, secondo quanto in merito previsto dall'Art. 50 del Reg. 1060/2021;
- o. rispettare le disposizioni di cui alla lettera b) dell'Art. 74(1)(a)(i) del Reg. 1060/2021 (contabilità separata) nella gestione delle somme trasferite dalla Regione Calabria a titolo di finanziamento a valere sulle risorse del Programma;
- p. fornire i dati relativi al "titolare effettivo"⁹ sul sistema informativo SIURP;

- q. applicare e rispettare le norme in materia di contrasto al lavoro non regolare;
- r. rispettare le disposizioni in materia di cumulo, di cui al par. 4.5;
- s. **mantenere, per tutto il Periodo di completamento e fino all'istanza di erogazione a saldo, i requisiti per l'accesso al Contributo di cui al par. 3.2;**
- t. garantire ai lavoratori la continuità dell'impiego per un periodo non inferiore a quello oggetto del sostegno (12 mesi o 24 mesi nel caso in cui il sostegno riguardi lavoratori molto svantaggiati e/o con disabilità);
- u. mantenere costante, per il periodo di cui alla precedente lett. v., il numero di tutti i dipendenti indeterminato espresso in ULA, fatti salvi i casi di dimissioni volontarie, invalidità, o di cessazione del rapporto di lavoro per raggiungimento limiti di età, riduzione volontaria dell'orario di lavoro o licenziamento per giusta causa o giustificato motivo;
- v. dare immediata comunicazione alla Regione Calabria nel caso il rapporto di lavoro instauratosi tra azienda e lavoratore si interrompesse per causa addebitabile al datore di lavoro;
- w. nei casi di cessazione del rapporto di lavoro di un neoassunto oggetto del contributo concesso, comunicare tempestivamente alla Amministrazione regionale l'avvenuta cessazione del rapporto di lavoro.

ALLEGATO 3

DICHIARA ALTRESI'

- Che non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto nè, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria spa.
- Che sussistono le relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti di Regione Calabria spa di seguito indicati:

Titolare/amministratore/socio/ dipendente del soggetto terzo			Relazione di parentela o affinità	Dirigente/dipendente della Regione Calabria		
Cognome	Nome	Luogo/data nascita	(indicare) coniugio/convivenza	Cognome	Nome	Luogo/ data nascita

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Regione Calabria, ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

DSAN Antiriciclaggio

Da sottoscrivere digitalmente da parte del legale rappresentante del soggetto proponente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

In ottemperanza alle disposizioni di cui al Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 ed alle successive disposizioni attuative emesse dalla Banca d'Italia in data 23 dicembre 2009 (Norme di prevenzione dell'antiriciclaggio)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il
_____ residente a _____ prov. _____ in
via _____ n. _____

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000

in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente:

rendo la seguente dichiarazione (barrare una delle opzioni seguenti):

- di essere l'unico titolare effettivo della società sopra indicata;
- che non esiste un titolare effettivo della società (solo in caso di società quotate o con capitale frazionato);
- di essere titolare effettivo della società unitamente a (vedi dati riportati sotto);
- di non essere il titolare effettivo. Il titolare effettivo è di seguito indicato:

Titolare effettivo¹⁰:

¹⁰ È richiesta oltre all'identificazione del legale rappresentante, intestatario nominale del rapporto continuativo anche del Titolare effettivo del medesimo rapporto, intendendosi per TITOLARE EFFETTIVO, la persona fisica o le persone fisiche che, in ultima istanza, esercitano il controllo diretto o indiretto sulla direzione della società ai sensi dell'art.2359 c.c. e della relativa normativa di riferimento sul controllo societario.

CognomeNome
nato a(.....) il
residente a(.....) CAP
via
Cod. fisc.....

Allegare obbligatoriamente:

a) copia di uno dei seguenti documenti di identità in corso di validità:

Carta d'identità Patente Passaporto Altro (specificare) n..... Rilasciato il
.....da Scadenza.....

b) copia del codice fiscale

Legale Rappresentante

(f.to digitalmente)

NB: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000).

CAPACITA' FINANZIARIA (allegato A)
dichiarazione ex D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a , nato/a a (.....),
il CF residente a (.....) in
via n. , in qualità di()
dell'impresa costituenda recapito telefonico fax e-mail
..... , P.E.C.]

ATTESTA quanto di seguito

- che sulla base del piano finanziario di copertura dei costi previsti dall'Impresa, essa dovrà apportare risorse finanziarie - risorse proprie o finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico - per un importo pari a € _____;
- che _____ dispone della capacità finanziaria per soddisfare le condizioni previste dall'Avviso citato, ovvero che allo stato attuale, è nelle condizioni di apportare risorse finanziarie - risorse proprie o finanziamento esterno, in una forma priva di qualsiasi sostegno pubblico - secondo le indicazioni di cui al piano finanziario proposto;
- [eventuale] che la copertura del fabbisogno finanziario è assicurata, in misura pari a _____, da quanto alla allegata copia della delibera bancaria di concessione del finanziamento redatta dalla Banca [o da altri Soggetti abilitati].

Alla presente Domanda, in conformità a quanto previsto al par. 4.4 dell'Avviso, vengono allegati i seguenti documenti:

- a. il Formulario di cui all'Allegato 2 al presente avviso, completo in ciascuna delle sue parti e sottoscritto dal legale rappresentante;
- b. stato di famiglia del titolare o dei soci (nel caso di società dovrà essere prodotto per ogni socio);
- c. nel caso di assunzione di cittadini stranieri non comunitari - permesso di soggiorno in corso di validità;
- d. documento di valutazione dei rischi (DVR) debitamente sottoscritto;
- e. dichiarazione di immediata disponibilità (DID) e autocertificazione del lavoratore, resa ai sensi del DPR 445/2000, della sussistenza delle condizioni di svantaggio al momento dell'assunzione;
- f. per i lavoratori disabili dovrà essere allegata l'autocertificazione del lavoratore, resa ai sensi del DPR 445/2000, di iscrizione alle liste di collocamento mirato del CPI.
- g. [eventuale] delibera bancaria di concessione del finanziamento redatta dalla Banca [o da altri Soggetti abilitati].

Firma digitale del legale rappresentante

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e visionato l'informativa sul trattamento dei dati rilasciata per le attività svolte dalla Regione Calabria e quale Soggetto Gestore da Fincalabra S.p.A. ed avere avuto idonea conoscenza ed acconsentire alle operazioni di trattamento realizzate da detti enti, ivi comprese la comunicazione a soggetti terzi coinvolti direttamente nella procedura.

Con specifico riferimento alla attività svolte da Fincalabra S.p.A. e dirette a fornire – anche attraverso l'uso della posta cartacea e del canale telefonico e/o telematico - informazioni su eventi, seminari, e/o altre iniziative promosse dalla Società, il sottoscritto

acconsente

non acconsente

all'utilizzo dei miei dati personali per ricevere informazioni su eventi, seminari, e/o altre iniziative promosse dalla Società.

Luogo e data

Firma _____

Luogo e data

Firma digitale del Legale Rappresentante