

PREMIO "FIRENZE E IL LAVORO"
Edizione 2025

MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA

(allegata al Bando approvato dalla Giunta Camerale con deliberazione n. 53 del 27.05.2025)

La presente domanda è compilata in forma di "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ RESA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ D'AGIRE" (art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) *

Data di nascita *

In qualità di legale rappresentante/titolare dell'impresa *

Codice Fiscale/Partita IVA *

Con sede nel Comune di *

Indirizzo *

Telefono

Cellulare *

E-mail *

PEC *

Sito web:

In caso di iscrizione ad un'associazione di categoria indicarne la denominazione:

.....

CHIEDE

di partecipare al "Premio Firenze e il Lavoro" edizione 2025 indetto dalla Camera di Commercio di Firenze, concorrendo per la seguente categoria di premiazione (indicare con una X la categoria d'interesse, ricordando che si può indicare UNA SOLA CATEGORIA):

- ☐ IMPRESE STORICHE
- ☐ IMPRENDITORIA GIOVANILE
- ☐ IMPRENDITORIA FEMMINILE
- ☐ START-UP

[illegible]

ALLEGA

- una breve relazione sulla storia dell'attività dell'impresa, con particolare riferimento alla categoria di premio per cui si partecipa; per le imprese storiche, in caso di interruzione dell'attività, indicare dettagliatamente i periodi in cui l'impresa stessa è risultata inattiva;
- altra documentazione riportante data certa a sostegno della propria candidatura (ad esempio: copie di atti pubblici di vario genere inerenti l'impresa, copie di atti costitutivi, copie di dichiarazioni fiscali, fotografie, ecc.):

Documento	Impresa di riferimento	Data certa

CONSENTE

al trattamento dei propri dati personali da parte della Camera di Commercio di Firenze nei termini e per le finalità connesse al Premio come meglio specificato all'art. 7 (Disposizioni in materia di protezione dei dati personali) dell'edizione 2025 del bando "Firenze e il Lavoro".

Luogo, lì _____

Il/La dichiarante

_____ (firma)*

* Il presente modello deve essere sottoscritto con firma digitale o in alternativa con firma grafica scansionata accompagnata da una copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

Per informazioni:

CCIAA Firenze

U.O. Gestione interventi promozionali, bandi e disciplinari

Tel.: 055 2392139

E-mail: contributi@fi.camcom.it