



Artigiani
Imprenditori
d'Italia

SIRACUSA

PREMIO "IL SEGNO DI PLINIO" anno 2025

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER **IMPRESE/ARTIGIANI**

(allegata al Regolamento)

La presente domanda è compilata in forma di "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ" (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) *

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:



CHIEDE

di partecipare al premio “Il Segno di Plinio” anno 2025 indetto dalla Confederazione Nazionale dell’Artigianato e delle PMI – Associazione Territoriale di Siracusa, a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- ☐ di aver preso attenta visione del Regolamento del premio disponibile sul sito www.cnasr.it e di accettarne integralmente le condizioni;
- ☐ che l’azienda partecipante al bando ha sede legale o sede operativa in Sicilia;
- ☐ di essere regolarmente iscritto/a nel Registro delle Imprese della Camera di commercio industria, agricoltura e artigianato competente per territorio;
- ☐ che l’azienda partecipante non è in fase di liquidazione né assoggettata a procedure concorsuali;
- ☐ che non sussistono protesti cambiari gravanti sul titolare o il legale rappresentante dell’impresa, nonché sull’impresa stessa;

ALLEGA

- book fotografico di UN manufatto/prodotto/opera all’ambito artistico dell’artigianato e/o della produzione aziendale rientrante nei settori di restauro, ceramica, oreficeria, lavorazioni artistiche legno, vetro e marmo, lavorazione artistica metalli, moda, fotografia e video making, scenografie;
- presentazione aziendale con indicazione altresì del percorso personale di formazione e crescita del proponente.

CONSENTE

al trattamento dei propri dati personali da parte della CNA di Siracusa nei termini e per le finalità connesse al Premio come meglio specificato del regolamento del premio.

Luogo, lì _____

Il/La dichiarante

_____ (firma)