

Allegato A

AVVISO PUBBLICO

Per contributi a fondo perduto “una tantum” per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche appartenenti ai settori Servizi alla persona (barbieri e parrucchieri, istituti di bellezza e centri benessere) e Turistico Alberghiero (alberghi, case vacanze, B&B) operanti nel Comune di Castagnole delle Lanze.

Il sottoscritto¹

	Firmatario della domanda
nato	Luogo e data di nascita
residente	Comune, via – Prov. – CAP
codice fiscale	Codice fiscale personale
in qualità di	Legale rappresentante
dell'impresa ²	Nome di: Impresa (ove ricorre)
con sede in	Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
codice fiscale/partita IVA	Partita IVA
PEC – tel. – email	La PEC aziendale è obbligatoria
Iscritta al Registro Imprese di	n. REA il
	(ove ricorre)
Albo Imprese Artigiane Codice ATECO	

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale

C/C
n.

Intestato a

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto "una tantum" per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche appartenenti ai settori Servizi alla persona (barbieri e parrucchieri, istituti di bellezza e centri benessere) e Turistico Alberghiero (alberghi, case vacanze, B&B) operanti nel Comune di Castagnole delle Lanze;

di essere proprietario dell'immobile in cui esercita la propria attività;

di essere intestatario di regolare contratto d'affitto registrato ai sensi di legge al n. ____ in data _____;

di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 2 del presente avviso;

di aver avuto nell'anno 2020 una perdita di fatturato di almeno il 30% rispetto all'anno precedente

Oppure (in caso di nuova attività avviata nell'anno 2020)

di aver sostenuto nell'anno 2020 spese straordinarie legate al rispetto delle misure di contrasto e contenimento del Covid-19 per € _____

di aver ricevuto le seguenti sovvenzioni nell'anno 2020 (specificare):

DICHIARA, altresì
ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

di non aver cessato l'attività alla data del _____;

di avere sede operativa nel territorio del Comune di Castagnole delle Lanze;

di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la CCIAA territorialmente competente, esercitando, conformemente alle informazioni desumibili dal Registro imprese del sistema camerale, un'attività economica rientrante nel settore Turistico alberghiero o dei Servizi alla Persona;

di non trovarsi in difficoltà e/o essere sottoposte a procedure concorsuali o liquidazione al 31 dicembre 2019;

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative;

che l'impresa **è in regola** con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale al 31/12/2019;

oppure

che l'impresa **non è in regola** con il pagamento dei tributi locali e, con la presente, autorizza il Comune di Castagnole delle Lanze alla compensazione del debito con il contributo eventualmente assegnato;

ALLEGA

Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Castagnole delle Lanze proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità	
tipo	
	Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità
n.	
	Numero del documento di identità indicato
rilasciato da	
	Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato
il	
	Data di rilascio del documento di identità indicato
Luogo e Data	

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)