

**MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI
CONTRIBUTO ECONOMICO
FONDO SOSTEGNO
Deliberazione di Giunta Comunale n. 77 del 07/10/2020**

All. B)

marca da bollo da € 16,00	protocollo
--------------------------------------	-------------------

Al Comune di LONGIANO
Ufficio Attività Economiche
Piazza Tre Martiri 8
47020 LONGIANO

**IL PRESENTE MODULO E' DA INVIARSI A MEZZO PEC ALL'INDIRIZZO comune.longiano@cert.provincia.fc.it
Oppure presentato a mano all'ufficio protocollo del comune di Longiano piazza Tre Martiri 8 entro e non oltre il 06 novembre 2020**

___ SOTTOSCRITT ___

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ Stato _____

il | | | | | | | | Sesso: M F Cittadinanza _____

C.F: | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Tel n. _____)

Residente in _____ via _____ n. _____

mail _____

in qualità di **titolare di impresa individuale** **legale rappresentante della Società** **altro (specificare**

.....)

Nome società: _____

Tipo attività svolta: _____

Codice ATECO: _____

CODICE FISCALE /PARTITA IVA: _____

REA _____

con sede legale nel Comune di _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Tel n. _____ @ PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso alla **concessione del contributo a fondo perduto, di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n. 77 del 07/10/2020**

Ai fini dell'ottenimento del contributo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del Decreto medesimo, per chi attesta il falso, sotto la propria Responsabilità

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

LA PROPRIA IMPRESA:

- ✘ ha la sede legale e operativa o unità locale operativa nel comune di Longiano
(via _____ n. _____) presso un locale di non civile abitazione, in proprietà o in locazione;
- ✘ è iscritta al registro imprese, come impresa attiva, presso la Camera di Commercio di _____;
- ✘ non è in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e non ha in corso iniziative per la dichiarazione di uno di questi stati;
- ✘ NON RIENTRA FRA LE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI AL PUNTO 2 DELL'AVVISO PUBBLICO APPROVATO CON DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE N. 215 DEL 08/10/2020 "SOGGETTI ESCLUSI" (*);
- ✘ NON ha realizzato nell'anno 2019 un fatturato superiore a 500.000,00 euro.
- ✘ ha subito una perdita di fatturato nel periodo dal 01 marzo al 31 maggio 2020 almeno del 40%, rispetto allo stesso periodo del 2019;

OPPURE

- ✘ l'inizio attività è successivo al 1° gennaio 2019;

Il sottoscritto DICHIARA inoltre

✘ di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o nel corso di un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

✘ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con Determinazione del Responsabile del Settore e di accettare le condizioni ivi previste;

✘ di non avere contenzioso o debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di Longiano;

OPPURE

✘ di impegnarsi a saldare il debito entro il termine previsto per la fase istruttoria, pari ai 30 giorni successivi alla scadenza del termine per la presentazione delle domande o a rateizzarlo, se possibile, essendo consapevole che il contributo potrà essere erogato solo a seguito di accertamento da parte dell'Ufficio Tributi dell'avvenuto saldo o accettazione di un piano di rateizzazione per il rientro del debito.

- che, in caso di assegnazione del contributo, le somme dovute a favore del sottoscritto vengano accreditate sul C/C intestato al creditore (IBAN) _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le spese bancarie e/o postali sono a carico del medesimo.

SI IMPEGNA FIN D'ORA:

- 1) a comunicare via PEC all'Amministrazione comunale ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati (comune.longiano@cert.provincia.fc.it);
- 2) ai fini della attuazione dei controlli predisposti dal comune, a fornire, su richiesta, idonea documentazione atta a dimostrare la veridicità e la completezza dei dati dichiarati;

DICHIARA:

☒ di essere consapevole che la mancata sottoscrizione del presente modulo, la mancata compilazione nelle parti essenziali e la presentazione oltre il termine di scadenza stabilito ne comportano l'irricevibilità;

☒ ai sensi del D.Lgs. 82/2005, di eleggere come proprio domicilio informatico il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) al quale verranno inviate tutte le comunicazioni riguardanti la presente autodichiarazione:

_____;

☒ (*eventuale*) che la ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 **non** deve essere applicata per il seguente motivo _____

RELATIVAMENTE AL REGIME DE MINIMIS:

- ☒ che negli ultimi tre anni non ha ricevuto altri aiuti in regime “*de minimis*”;
- ☒ che negli ultimi tre anni ha ricevuto altri aiuti in regime “*de minimis*”, ma che la presente richiesta viene effettuata nel rispetto delle condizioni stabilite dal Regolamento UE 1407/2013 (vedi nota).

Nota

In relazione al Regolamento UE 1407/2013, gli aiuti di provenienza pubblica concessi all'impresa negli ultimi tre anni non possono superare l'importo complessivo di euro 200.000,00 (duecentomila\00).

Il sottoscritto è consapevole che tutte le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso atto che i dati personali contenuti nella presente autodichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

ALLEGARE:

- copia del documento di identità in corso di validità (se la firma è apposta in modo autografo)
- copia del permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari)

Firma

Longiano li, _____

(*) ART. 2 – AVVISO PUBBLICO APPROVATO CON DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE N. 215 DELL'8/10/2020:

Sono esclusi dal contributo, nell'ambito del commercio in sede fissa, le attività commerciali al dettaglio di vicinato con superficie di vendita superiore a 150 mq, le attività di commercio all'ingrosso alimentare e non alimentare svolte in via prevalente e principale, nonché il commercio ambulante.

Sono altresì escluse dal contributo le seguenti attività svolte in misura prevalente:

- commercio di armi e munizioni, fuochi d'artificio e sigarette elettroniche;
- sale gioco, sale bingo e sale scommesse;
- intermediari nel commercio (codice ATECO 46.1) attività immobiliari (codice ATECO 68);
- attività di “compro oro”;
- farmacie e parafarmacie;
- commercio al dettaglio di prodotti alimentari e bevande (codice ATECO 47.2);
- servizi bancari, finanziari, assicurativi (codice ATECO settore K);
- studi professionali;
- attività del settore agricolo, zootecnico, di trasformazione agro-alimentare, comprese le filiere che ne forniscono beni e servizi;
- commercio elettronico.

Sono escluse dal contributo le imprese che hanno realizzato nell'anno 2019 un fatturato superiore a 500.000,00 euro.

Comune di Longiano
Ufficio attività Economiche
tel 0547 666463 - fax 0543 447815
e-mail: paola.giorgetti@comune.longiano.fc.it
PEC: comune.longiano@cert.provincia.fc.it