

Oggetto : Domanda di concessione del contributo a fondo perduto per le attività economiche

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
Comune _____ Provincia _____
Documento n. _____ tipologia _____
data _____ rilasciato da _____
residente in Via _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
recapito telefonico : _____

A - titolare/legale rappresentante dell'impresa:

_____ Forma giuridica _____
con sede legale in Via/ _____ n° _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
costituita il _____ iscritta al Reg. Imprese di _____ il _____ con il n. _____
ovvero all'Albo Artigiani di _____ al n. _____ del _____
C.F. _____ P.IVA _____
Indirizzo PEC (obbligatoria) _____

CHIEDE

**l'ammissione ai benefici finanziari previsti dall'Avviso Pubblico per la "Concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle attività economiche in conseguenza delle misure adottate per la gestione ed il contenimento dell'emergenza Covid-19"
PER IL SEGUENTE CONTRIBUTO
(barrare la/e sottostante/i casella/e di interesse)**

Linea 1^ "Contributo affitto/utenze covid-19" per l'ammontare totale di *€ _____

Di cui:

*€ _____ **per utenze** (spesa sostenuta per le forniture relative ai mesi di marzo, aprile e maggio 2020 e di cui alle copie delle fatture allegate)

*€ _____ **per fitti** (spesa già sostenuta nel 2020 e di cui alle ricevute allegate)

*€ _____ **per fitti** (spesa ancora da sostenere le cui ricevute verranno trasmesse per la liquidazione)

*€ _____ **per fitti** (spesa non sostenuta relativa a "morosità", per la quale si richiede la liquidazione nelle mani del locatore di cui al successivo punto "D")

Linea 2^ "Contributo adeguamento aziendale/normativo covid-19 " (anche per i servizi di vendita on line, per asporto e di consegna a domicilio) per l'ammontare di *€ _____

di cui *€ _____ spesa già sostenute nell'anno 2020 (di cui alle ricevute allegate)

ed *€ _____ spesa ancora da sostenere nell'anno 2020 (le cui ricevute verranno trasmesse per la liquidazione).

***nel rispetto dei limiti e delle prescrizioni di cui al punto 3 dell'Avviso pubblico**

specificare l'indirizzo/titolo autorizzatorio dell'attività economica per la quale si presenta domanda:

Via/Piazza/L.go _____

in possesso del seguente titolo abilitativo (**specificare**) SCIA/Autorizzazione, altro n. _____

rilasciata da _____ in data _____;

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e del fatto che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti, così come stabilito dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

di aver preso visione e accettato tutte le condizioni e le modalità che disciplinano la concessione e la revoca del contributo indicate nell'Avviso pubblico e nella deliberazione di Giunta Comunale n.172 del 29/12/2020;

di essere consapevole che la concessione dell'agevolazione richiesta è subordinata alle risultanze della verifica istruttoria condotta dall'Ufficio comunale competente;

di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata e straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;

essere in possesso dei requisiti specifici di legge previsti dalla normativa nazionale e locale relativamente all'attività esercitata (es. autorizzazioni, requisiti morali, antimafia etc.) e agli aspetti contributivi, previdenziali, tributari etc;

che l'impresa, in caso di riconoscimento ed erogazione del contributo oggetto della presente procedura, non supererà il limite degli aiuti de minimis, come definito dal Regolamento UE N. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013.

A – DICHIARAZIONE ATTIVITA' OPERATORE ECONOMICO (Obbligatorio compilare tutti gli spazi previsti - per tutti i soggetti richiedenti)

che la propria attività

esercizio di vicinato NON alimentare (**specificare tipologia**): _____
avente **CODICE ATECO (specificare)** _____

pubblico esercizio di somministrazione alimenti e bevande (**specificare tipologia**): _____
avente **CODICE ATECO (specificare)** _____

agriturismo con somministrazione e/o alloggi (**specificare tipologia**): _____
avente **CODICE ATECO (specificare)** _____

attività extra-alberghiera (**specificare tipologia**): _____
avente **CODICE ATECO (specificare)** _____

servizi di cura alla persona (**specificare tipologia**): _____
avente **CODICE ATECO (specificare)** _____

altro (**specificare tipologia**): _____

_____ **avente CODICE ATECO (specificare)** _____

per effetto dei provvedimenti anti-covid DDPCM 11/03/2020 – 22/03/2020 e seguenti, si è trovata nel seguente **stato di**

chiusura/sospensione: **Totale** **Parziale**

che la ditta è “attiva” con regolare iscrizione nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A;

Codice IBAN per bonifico contributo (conto intestato all'azienda)

B – DICHIARAZIONE DEBITORIA NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI BARGE (compilare l'ipotesi che ricorre - per tutti i soggetti richiedenti)

di non avere, alla data di presentazione della domanda, debiti sia di natura tributaria che patrimoniale, per gli anni 2020 e precedenti, nei confronti del Comune di Barge riferiti all'attività di impresa per cui si chiede il sostegno;

di avere il/i seguente/i debito/i nei confronti del Comune di Barge (**specificare importi e tipologia**): _____

_____ per il/i quale/i chiede di effettuare la compensazione con il contributo a fondo perduto spettante.

C – DICHIARAZIONE CONDIZIONI DI CUMULO

(compilare l'ipotesi che ricorre per la/e linea/e di contributo per cui si chiede di essere ammessi – per tutti i soggetti richiedenti)

Linea 1^ – “Contributo affitto/utenze covid-19”;

che in riferimento agli stessi “costi ammissibili” l'impresa NON ha beneficiato di altri aiuti di Stato/Enti pubblici;

che in riferimento agli stessi “costi ammissibili” l'impresa ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato/Enti pubblici (specificare Ente Concedente, tipologia di contributo ed importo ricevuto/concesso):

Linea 2^ – “Contributo adeguamento aziendale/normativo covid-19 ” (anche per i servizi di vendita on line, per asporto e di consegna a domicilio);

che in riferimento agli stessi costi ammissibili l'impresa NON ha beneficiato di altri aiuti di Stato/Enti pubblici;

che in riferimento agli stessi costi ammissibili l'impresa ha beneficiato dei seguenti aiuti di Stato/Enti pubblici

(specificare Ente Concedente, tipologia di contributo ed importo ricevuto/concesso):

D – DICHIARAZIONE RELATIVA AI CANONI DI LOCAZIONE

di non aver corrisposto al locatore gli affitti relativi ai mesi di _____ per un importo totale di € _____.

Consapevole che il contributo richiesto dal sottoscritto, sarà soggetto alle norme fiscali relative alla tipologia dell'agevolazione, dichiara che lo stesso dovrà essere pagato “nelle mani” del locatore Sig./Soc. _____ i cui dati sono reperibili sul contratto d'affitto allegato, mediante accredito sul c/c dedicato e di cui alla dichiarazione/accettazione liberatoria che verrà trasmessa a seguito della comunicazione di concessione del contributo da parte del Comune.

di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e non trovarsi in alcuna fase di contenzioso giudiziale per morosità

SI IMPEGNA A

nel caso in cui venga attivata la richiesta di contributo per gli affitti, trasmettere, unitamente alla richiesta di liquidazione, liberatoria da parte del proprietario dell'immobile sede dell'attività, circa l'insussistenza di morosità.

consentire controlli ed accertamenti che il Comune di Barge riterrà più opportuni in ordine ai dati dichiarati;

comunicare tempestivamente al Comune di Barge ogni variazione dei dati contenuti nei documenti allegati e nelle dichiarazioni fornite, sollevando l'Ente da ogni conseguenza derivante dalla mancata notifica di dette variazioni.

rispettare tutte le condizioni e le modalità previste dall'Avviso Pubblico pena la decadenza e revoca del contributo concesso/percepito.

IL TITOLARE/IL LEGALE RAPPRESENTANTE

ALLEGATI:

Per il Contributo affitto/utenze covid-19:

- contratto di locazione di immobile ad uso diverso da quello abitativo debitamente registrato
- eventuale accordo scritto riguardante la riduzione del canone accordata dal locatore;
- ricevute pagamento, relative alle spese per canoni di locazione dell'esercizio dell'anno 2020, debitamente quietanzate
- dichiarazione/accettazione liberatoria (**solo per richiedenti contributo affitti per morosità**)
- copia fatture utenze relative ai mesi di marzo, aprile e maggio 2020 (**solo per richiedenti contributo utenze**)
- copia documento di identità del richiedente contributo.

Per il Contributo adeguamento aziendale/normativo covid-19:

- regolari fatture/documentazione contabile, relative alle spese per adeguamento aziendale/normativo covid-19 dell'esercizio già sostenute nel corso dell'anno 2020, debitamente quietanzate;
- copia documento di identità del richiedente contributo.

Informativa privacy ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE (G.D.P.R.)

Si comunica che tutti i dati personali richiesti nell'ambito del procedimento in oggetto saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (G.D.P.R.)

Il trattamento dei dati personali richiesti verrà effettuato da personale autorizzato utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Barge.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'ente all'indirizzo <https://www.comune.barge.cn.it/>

Luogo e data _____

IL TITOLARE/IL LEGALE RAPPRESENTANTE
