

ISTANZA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER IL SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ NEL SETTORE DEL COMMERCIO SU SEDE FISSA E RISTORAZIONE, TURISMO E SERVIZI ALLA PERSONA

Al Comune di Vernio
tramite il Suap
suapbisenzio@postacert.toscana.it

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a a..... il

in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa

.....
con sede legale in CAP Prov.

Via/Piazza..... n°

Codice Fiscale Partita IVA

CON SEDE OPERATIVA O UNITA' LOCALE PER LA QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO nel Comune di Vernio CAP Prov.

Via/Piazza..... n°

PEC

E-mail

recapito tel (cell)

CHIEDE

di essere ammesso al contributo straordinario per il sostegno delle attività nel settore del commercio su sede fissa e ristorazione, turismo e servizi alla persona di cui al avviso approvato con Determinazione n. 262 del 05/07/2021.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000 s.m.i., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Che l'impresa:

a) è regolarmente iscritta presso la CCIAA di _____ con n. R.I. e
n. REA dal

b) ha la seguente forma giuridica:

- Ditta individuale artigiana / non artigiana (iscritta all'Albo artigiani con n.)
- Società in nome collettivo

- Società in accomandita semplice
- Società per azioni
- Società in accomandita per azioni
- Società a responsabilità limitata
- Altro

c) svolge la seguente attività (art. 3):

.....
 Codice ATECO prevalente¹:
 Codice ATECO primario²:

d) data inizio attività o di subentro (art. 2, comma 9 del avviso) :

- [] inizio attività in data:.....
- [] subentro in data

e) [] ha riportato un calo di fatturato, raffrontando gli esercizi 2019 e 2020, maggiore o pari al 25% (art. 2 commi 6 e 7 del avviso)

oppure:

- [] non ha potuto svolgere la propria attività nell'anno 2019 a causa di uno dei seguenti motivi:
 - per malattia certificata
 - per gravidanza o puerperio
 - per assistenza a figli minori con handicap gravi ai sensi dell'art. 33 della L. 104/1992 e dell'articolo 42 del decreto legislativo 151/2001.

e quindi, ai sensi dell'art.2, comma 10 del avviso:

[] ha svolto la propria attività per tutto l'anno 2018 e ha riportato un calo di fatturato, raffrontando gli esercizi 2018 e 2020, maggiore o pari al 25% (art. 2 comma 10 del avviso)

2. Che l'impresa:

- a) si impegna a risultare in regola con il DURC al momento della pubblicazione della graduatoria definitiva degli ammessi al contributo;
- b) risulta in regola con l'iscrizione ai tributi locali al 31/12/2020 e presenta la regolarità nel pagamento dei tributi comunali al 31/12/2019;
- c) non ha contenziosi aperti con il Comune relativi all'attività d'impresa cui si riferisce il contributo;
- d) possiede la "dimensione" di Micro o Piccole Imprese;
- e) non si trova in stato di scioglimento, liquidazione, fallimento, concordato preventivo, accordo di ristrutturazione dei debiti, ed ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali;

¹ Il Codice ATECO prevalente è definito per l'intera impresa e individua l'attività prevalente sul fatturato. Viene indicato nella prima pagina della Visura camerale

² Il Codice ATECO primario individua l'attività principale svolta in una specifica sede/unità locale. ne esiste uno per ciascuna sede/unità locale dell'impresa

- f) si impegna a rispettare quanto previsto dall'art. 54 "Aiuti sotto forma di sovvenzioni dirette, anticipi rimborsabili o agevolazioni fiscali", del D.L. n. 34/2020 convertito con modifiche nella L. 77/2020 e ss.mm.ii;
- g) non è oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti l'esclusione da agevolazioni, contributi o sussidi o l'eventuale revoca di quelli già concessi, secondo l'articolo 9, comma 2, del d.lgs. 231/01.
- h) di essere consapevole che i requisiti di cui ai punti a), b), c), e), f), g), h), i), l) dell'articolo 4 dell'avviso devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda e mantenuti sino alla liquidazione del contributo, pena la decadenza dell'agevolazione.

DICHIARA inoltre che:

[] l'attività ha subito una perdita di fatturato tra il 2019 e il 2020 della seguente percentuale:

_____ %;

- il fatturato dell'anno 2019 è stato: _____

- il fatturato dell'anno 2020 è stato: _____

oppure (SOLO per i casi di cui art. 2 comma 10 del avviso):

[] l'attività ha subito una perdita di fatturato tra il 2018 e il 2020 della seguente percentuale:

_____ %;

- il fatturato dell'anno 2018 è stato: _____

- il fatturato dell'anno 2020 è stato: _____

- l'attività svolta è :

o commercio e ristorazione

o filiera del turismo

o servizi alla persona

DICHIARA infine

- di aver preso visione dell'avviso e delle clausole in esso contenute;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in calce alla presente istanza;
- di prendere atto che gli aiuti saranno concessi in conformità alla normativa europea in materia di aiuti "de minimis".

CHIEDE

che l'erogazione del contributo sia effettuata mediante accredito sul C/C bancario o postale n.

_____, intestato a _____

presso l'istituto bancario/ufficio postale _____

Codice Iban _____ .

Data _____

Firma digitale

Allegati:

- Visura camerale
- Procura (se dovuta)

NOTA BENE: SOTTOSCRIVERE L'INFORMATIVA PRIVACY A SEGUIRE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Regolamento UE 2016/679)

L'Unione dei Comuni Val di Bisenzio (con sede in Vernio (PO), Via del Bisenzio n.351 mail: info@cmvaldibisenzio.it, pec: bisenzio@postacert.toscana.it, tel:0574 93121), nella sua qualità di Titolare del trattamento dati, in persona del Presidente quale legale rappresentante pro-tempore, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, informa gli interessati che i dati personali raccolti che li riguardano (dati già acquisiti dal Titolare o acquisiti in seguito e/o comunicati da terze parti), sono necessari e saranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679, in particolare per ristori ad imprese danneggiate da COVID-19, ivi incluse finalità di archiviazione, ricerca storica e analisi per scopi statistici. Ove richiesto dagli interessati i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative istituzionali dell'ente

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità connesse al presente trattamento.

I dati saranno trattati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità suddette. Successivamente saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati dal personale e da collaboratori dell'Unione dei Comuni Val di Bisenzio espressamente nominati come responsabili o sub responsabili del trattamento. Per il raggiungimento delle finalità cui è preposto il trattamento i dati potranno poi essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- Enti e Pubbliche amministrazioni per gli adempimenti di competenza;

In caso di richiesta di accesso ai documenti amministrativi, nel rispetto della vigente normativa, i dati potranno essere trasmessi ad altri soggetti (es. contro interessati, partecipanti al procedimento, altri richiedenti).

Nei casi previsti dalla normativa i dati potranno, altresì, essere diffusi sul sito dell'ente nella misura strettamente necessaria a garantire la trasparenza nella gestione dei procedimenti collegati al presente trattamento.

E' diritto degli interessati chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Reg. UE 2016/679). L'apposita istanza può essere presentata per scritto a mezzo posta elettronica, posta elettronica certificata, lettera raccomandata a/r.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Data

Firma (per presa visione)