

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI IMPRESE, ATTIVITA' COMMERCIALI E PROFESSIONISTI DEL TERRITORIO IN DIFFICOLTA' CAUSA EMERGENZA "COVID-19"**

Da presentare **entro le ore 12.00 del 30 novembre 2021**

- A mano presso gli Uffici Comunali previo accordo telefonico
- Via PEC all'indirizzo: [protocollo.ficarolo@pec.it](mailto:protocollo.ficarolo@pec.it)

**MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Via/loc. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Rappresentante legale dell'impresa:
- Professionista;
- (Campo da compilare per le imprese)

Ragione sociale \_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ Via Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Numero REA \_\_\_\_\_ CCIAA \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ Iscritta dal \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

- (Campo da compilare per i professionisti)

Sede legale Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

(Eventuale) Iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_

(Eventuale) Iscritto dal \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al beneficio del contributo a fondo perduto previsto all' AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI IMPRESE, ATTIVITA' COMMERCIALI E PROFESSIONISTI DEL TERRITORIO IN DIFFICOLTA' CAUSA EMERGENZA "COVID-19";

di ricevere detto contributo a fondo perduto a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all'impresa o al professionista:

I	T																			
Banca:											Filiale di:									

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

### **DICHIARA (barrare la casella interessata)**

- Che l'attività dichiarata è stata chiusa per effetto di decreti/norme emanate per contrastare il diffondersi dell'epidemia "Covid-19" e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo ;  
(indicare in base a quale decreto/norma)
- 
- Che il dichiarante ha subito una riduzione del reddito a seguito dell'emergenza sanitaria in corso con un decremento del fatturato o dei corrispettivi registrato a tutto il mese di agosto 2021, rispetto a quello registrato a tutto il mese di agosto 2019, di almeno il 30%;
- Ai sensi dell'art. 28 del D.P.R. n. 600/1973, il presente contributo:
- è soggetto alla ritenuta d'acconto del 4%
- non è soggetto alla ritenuta d'acconto del 4%

### **DICHIARA**

- di essere in regola con i tributi comunali;
- di impegnarsi a restituire le somme indebitamente percepite se a seguito dei controlli amministrativi risultino pendenze tributarie con l'Ente erogatore;
- di non avere contenziosi di qualsivoglia genere con il Comune di Ficarolo;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e nonessendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di essere in regola con la normativa antimafia e non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia);
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, né di essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- di accettare espressamente tutti i termini e le condizioni poste nell'avviso, ai fini della fruizione del contributo a fondo perduto;
- che i dati dichiarati corrispondono al vero e sono dimostrabili in sede di controllo.

### **DICHIARA altresì di**

essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Autorizza il Comune di Ficarolo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii e del Reg. EU 2016/679.

Obbligatorio a pena di esclusione dal contributo:

- A) Si allega copia del documento di identità;
- B) Riportare come oggetto della mail: "COVID-19 SOSTEGNO ATTIVITA' FICAROLO 2021"
- C) Eventuale Procura speciale o copia autentica nell'ipotesi diversa da Titolare e da Legale Rappresentante.

Luogo e data: .....

**Timbro dell'impresa e firma del dichiarante**  
(nome, cognome, qualifica)

.....