



COMUNE DI FONTANELICE

Città Metropolitana di Bologna

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: urp@comune.fontanelice.bo.it

pec: comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it

ALLEGATO A - MODULO RICHIESTA CONTRIBUTI

PER MISURA STRAORDINARIA ED URGENTE DI RISTORO ALLE IMPRESE DANNEGGIATE DALLE PRESCRIZIONI RESTRITTIVE ADOTTATE PER CONTRASTARE IL DIFFONDERSI DEL VIRUS SARS-COV-2.

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 47 del dpr 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a.....nato/a aProv.....
o Stato estero.....il.....residente a.....Prov.....
in Via n. CAP.
n. tel. e-mail
cod. fisc. in qualità di titolare o
rappresentante della ditta.....
con sede in via
partita IVA numero.....

consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00, dichiarando altresì di essere a conoscenza dei controlli che seguiranno da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto affermato.

CHIEDE:

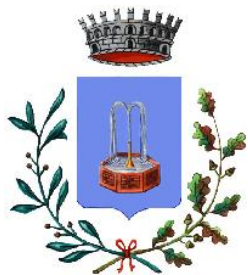
un contributo di sostegno concesso nella forma del fondo perduto in quanto ricompreso nella seguente categoria di attività (barrare il proprio caso):

- attività economiche o artigianali che ha superato, nel 2020, i 45 giorni di lockdown a seguito dell'approvazione dei DPCM che si sono susseguiti nel corso dell'anno per far fronte all'epidemia da Covid-19;
- attività economica o artigianale che ha subito limitazioni di funzionamento (ed esempio riduzioni di orario) a seguito dell'approvazione dei DPCM che si sono susseguiti nel corso dell'anno per far fronte all'epidemia da Covid-19;

Ulteriori dichiarazioni:

.....
.....
.....
.....

DICHIARA:



COMUNE DI FONTANELICE

Città Metropolitana di Bologna

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: urp@comune.fontanelice.bo.it

pec: comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it

- svolgono, alla data di presentazione della domanda, attività economiche in ambito commerciale e artigianale (iscritte all'albo delle Imprese artigiane) attraverso una sede ubicata nel territorio del Comune di Fontanelice (BO);
- sono regolarmente costituite e iscritte al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultino attive al momento della presentazione della domanda;
- non sono in stato di liquidazione o di fallimento e non sono soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- che l'impresa è in regola con il versamento di contributi e tributi alla data del 31.12.2019;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Fontanelice;

consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- l'Amministrazione, ai sensi del disposto dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del Regolamento per la definizione dei criteri per i controlli delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà approvato con delibera C.U. n. 25 del 09.11.2015, procederà, avvalendosi della Guardia di Finanza, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte in occasione del presente bando;
- nei casi dei sopra citati controlli obbligatori, la presente dichiarazione implica già di essere a conoscenza dell'avvio del procedimento di controllo di cui all'art. 7 della Legge del Procedimento;
- in caso di esito negativo dei controlli, l'Amministrazione procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme erogate.

SI IMPEGNA A:

- utilizzare il contributo esclusivamente per spese riguardanti la propria attività;
- comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto alla presente dichiarazione.

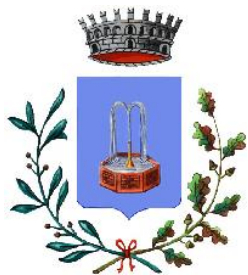
CHIEDE:

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

Bancario/postale C/C n

Intestato a

IBAN Paese	Cin EU	Cin IT	ABI	CAB	n. conto



COMUNE DI FONTANELICE

Città Metropolitana di Bologna

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: urp@comune.fontanelice.bo.it

pec: comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it

Allega inoltre la seguente documentazione obbligatoria:

- copia di un documento d'identità in corso di validità del titolare o del legale rappresentante;
- copia del Codice Fiscale

La richiesta deve essere inviata esclusivamente via e-mail all'indirizzo del Comune: **urp@comune.fontanelice.bo.it** oppure consegnata al protocollo del Comune previo appuntamento **entro e non oltre il 29/12/2020 alle ore 12.00.**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

L'Amministrazione Comunale provvede al Trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo n. 679/2016 esclusivamente per finalità istituzionali. Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Fontanelice, che ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida S.p.A. (dpoteam@lepida.it).

In relazione ai suddetti dati l'interessato può esercitare i diritti sanciti dall'art.13 del Reg. EU 679/2016.

LUOGO E DATA FIRMA