

Al Comune di _____
Ufficio _____

OGGETTO: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020

Nell'ipotesi di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il modello deve essere sottoscritto con firma autografa dal soggetto che delega e conservato in originale dal procuratore; quest'ultimo dovrà provvedere ad apporre la firma digitale sul modello inviato al SUAP.

La sottoscrizione mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, ai sensi dell'articolo 21 del D.Lgs. n.82/2005. La trasmissione del presente modello al SUAP deve avvenire esclusivamente per via telematica; non è valida la trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Il documento deve essere firmato digitalmente, così come previsto dal d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dal D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82.

Ai sensi dell'art. 2 del Decreto del Ministero dello sviluppo economico del 10 novembre 2011, l'elenco dei pagamenti da effettuarsi per ciascun procedimento, la causale, le modalità di calcolo degli importi e gli estremi dei conti correnti bancari e postali, sono consultabili per il Comune di _____ sul sito istituzionale _____

Il/La sottoscritto/a		
Cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza,	numero civico	telefono

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale			
codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□		partita IVA (se già iscritto) □□□□□□□□□□	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza,		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)	

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società			
denominazione sociale			
codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□		partita IVA (se diversa dal codice fiscale) □□□□□□□□□□	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza,		numero civico	telefono
iscrizione al	presso la Camera di	numero Registro Imprese	Numero REA

Registro Imprese	Commercio I.A.A. di		
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)	

CHIEDE

con riferimento alla determina n. ____ del ____ e dell'Avviso Pubblico n. _____ del ____, di poter beneficiare del contributo previsto dall'avviso pubblicato in data ____ dal Comune di San Sosti avente ad oggetto "CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020".

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

A tal fine ed in caso di esito positivo, che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale n. _____ con codice IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri della Comunità Europea;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di aver preso integrale visione dell'Avviso n. _____ del _____
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari in quanto:
 - _____
 - _____
 - _____
- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di _____.
- di avere sede operativa in _____ in via _____;
- di appartenere alla seguente categoria di imprese:
 - piccole imprese così come definite dall'art. 2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;
 - microimprese così come definite dall'art. 2, comma 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;

- di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di:
 - aver subito nell'anno 2021 una sospensione della propria attività a seguito di provvedimenti statali o regionali per un periodo superiore a _____ giorni / mesi;
 - non aver subito nell'anno 2021 sospensioni della propria attività a seguito di provvedimenti statali o regionali;
- di aver sostenuto nell'anno 2021 nei primi 11 mesi dell'anno 2021 spese di gestione superiori a euro _____
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

ALLEGATI:

- fotocopia di valido documento d'identità
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)
- descrizione del progetto imprenditoriale;
- bollettini dei tributi pagati al Comune di San Sosti;
- costi a sostenimento dell'impresa;

Data _____

Firma del/della titolare o legale rappresentante

Recapito presso il quale ricevere le comunicazioni se diverso dalla residenza o dalla sede legale *(diviene obbligatoria la comunicazione di eventuali variazioni)*

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail _____@_____

indirizzo PEC e-mail _____@_____

SPAZIO RISERVATO AL TIMBRO DIGITALE

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Il trattamento è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici.

Conferimento dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale od inesatto inserimento non consente di concludere il procedimento.

Ambito di comunicazione e diffusione. I suoi dati: non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge; saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- a) avere accesso ai dati oggetto di trattamento¹;
- b) richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento²;
- c) revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- d) esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati od eventi che la riguardano;
- e) opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- f) chiederne la cancellazione;
- g) presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di _____ presso _____.

Titolare del trattamento è _____

Responsabile del trattamento è _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

¹ Art. 15, Reg. UE n. 2016/679.

² Art. 16, Reg. UE, n. 2016/679.