

DOMANDA
AVVISO PUBBLICO PER CONTRIBUTI
ALLE IMPRESE IN DIFFICOLTA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19

Al Comune di CURTATONE (MN)
Piazza Corte Spagnola n. 3
46010 Montanara (MN)
PEC.: *comune.curtatone@legalmail.it*

IL SOTTOSCRITTO (legale rappresentante / titolare):

(cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
nella qualità di _____

dell' impresa (ragione sociale) _____
avente sede legale in _____ via _____
C.F. / P.IVA: _____ REA _____
POSIZIONE INPS _____ POSIZIONE INAIL _____
con **sede/i operativa/e** dell'impresa in **Curtatone** Via/Piazza _____
telefono _____ mail _____ pec _____

libero professionista con iscrizione all'Albo professionale (specificare Albo e numero iscrizione)

_____ cassella di riferimento _____
C.F. _____ P.IVA _____
con sede operativa in Curtatone Via/piazza _____
telefono _____ mail _____ pec _____

libero professionista senza iscrizione ad Albo professionale e con iscrizione alla gestione separata INPS _____

C.F. _____ P.IVA _____
con sede operativa in Curtatone Via/piazza _____
telefono _____ mail _____ pec _____

Per tutti i casi, indicare la tipologia della/e propria/e attività esercitata nella/e unità locale/i posta/e nel Comune di Curtatone:

Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza

(cognome) _____ (nome) _____
nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

(cognome) _____ (nome) _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

Preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, e si decade dai benefici ottenuti,

CHIEDE

per l'attività sopra indicata

il contributo massimo di € 400,00

il contributo massimo di € 600,00 in quanto l'attività è svolta in affitto di locali – estremi della registrazione: _____

DICHIARA

(PER COLORO CHE SVOLGONO L'ATTIVITA' IN FORMA INDIVIDUALE): che il reddito derivante dall'attività per la quale si chiede il contributo COSTITUISCE LA FONTE DI REDDITO PREVALENTE DEL DICHIARANTE;

dichiara di aver subito perdite di fatturato relativamente al periodo 1 marzo - 30 aprile 2020 maggiore o uguale al 30% rispetto al fatturato relativo al medesimo periodo del 2019, o al periodo inferiore di attività, come da specifica dichiarazione allegata.

DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE

1. i soggetti con potere di rappresentanza su indicati non sono sottoposti alle misure in materia di prevenzione o ai procedimenti contemplati dalla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa (il requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti individuati dall'art.85 , del d. lgs 06.09.2011, n.159);

2. non è stata pronunciata nei confronti del rappresentante legale e degli altri soggetti indicati, sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;

3. l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e nei confronti della stessa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

4. i soggetti interessati non hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse comunali;

5. i soggetti interessati rispettano la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e non hanno riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della suddetta normativa;

INOLTRE

si impegna a presentare la documentazione richiesta dall'Amministrazione in sede di istruttoria e di controllo;

DICHIARA

di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato esclusivamente se l'attività soggetto non risulta non sospesa alla data del 28.02.2020 e non sia intervenuta, in seguito a tale data, cessazione o altra procedura concorsuale o liquidatoria che di fatto la renda inattiva;

dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente e senza riserva tutte le condizioni.

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

COMUNICA

Che il conto corrente dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche è il seguente:

Banca/Posta (denominazione completa) _____

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) _____

Intestato a: _____

Codice IBAN: _____

che i soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato sono:

1) sig. _____, nato a _____, il _____
residente a _____, cod. fisc. _____

2) sig. _____, nato a _____, il _____
residente a _____, cod. fisc. _____

chiede che il contributo venga erogato con la seguente modalità:

bonifico

assegno circolare

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- [] copia di documento di identità in corso di validità (non è necessario nel caso in cui la domanda venga sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante/titolare) e trasmessa tramite pec.
- [] dichiarazione inerente la perdita di fatturato.

LUOGO, DATA _____



FIRMA del legale rappresentante + copia del documento di identità
(sostituibile con firma elettronica)

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679

Titolare del Trattamento è il Comune di Comune di Curtatone, Piazza Corte Spagnola, n. 3 – Montanara di Curtatone (MN) - PEC: comune.curtatone@legalmail.it

Responsabile della Protezione dei dati: Avv. Guido Paratico – Ica S.R.L. – Via S. Martino 7B – Volta Mantovana (MN)

Trattamento: erogazione contributo alle imprese in difficoltà per emergenza Covid-19 determinazione n. 324 del 08/06/2020 del responsabile del settore Area Servizi all'Impresa, Sport e Turismo. I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexies lett. m) ed s), del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici. Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; dati reddituali e patrimoniali. La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; i dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti. I dati verranno trattati per il tempo necessario all'erogazione del contributo ed alla effettuazione degli opportuni controlli, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio. I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate. Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato. - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

(Allegato alla domanda di contributo)

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA RIDUZIONE DEI RICAVI
(artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Spettabile
Comune di Curtatone (MN)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____

- in qualità di libero professionista
 in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa

denominazione/ragione sociale _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

con sede legale in _____

e sede/i operativa/i in Curtatone - Via/Piazza _____ attivata il _____

Curtatone – Via/Piazza _____ attivata il _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76; consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, il richiedente sopra indicato decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

- che il volume d'affari nell'anno 2019 non è stato superiore ad € 400.000,00**

CASO 1

[] *l'attività ha avuto inizio prima del 01/01/2019:*

- di aver subito una riduzione del RICAVO pari o superiore al 30% (requisito per l'accesso) in quanto:

(a) i ricavi conseguiti nel periodo 1 marzo 2020 - 30 aprile 2020 sono pari a Euro _____;

- (b) i ricavi del medesimo periodo 1 marzo – 30 aprile 2019 sono pari a Euro _____;
- (c) pertanto la Riduzione del ricavo è pari ad Euro _____
- (d) e quindi l'entità percentuale della riduzione del ricavo è del __. __ per cento (indicare anche le due cifre decimali, dopo il punto) ($d = (c / b) \times 100$)

CASO 2

[] *l'attività ha avuto inizio successivamente al 01/01/2019 e più precisamente il _____:*

- di aver subito una riduzione dei ricavi pari almeno al 30% (requisito per l'accesso) in quanto:
- (a) i ricavi conseguiti nel periodo 1 marzo 2020 - 30 aprile 2020 sono pari a Euro _____,
- (b) i ricavi nel periodo di apertura su base annua sono stati di € _____ [(fatt. conseguito/numero di mensilità dall'avvio)*12]; per un ricavo bimestrale medio di € _____;
- (c) pertanto la riduzione dei ricavi (in valore assoluto) è pari ad Euro _____
- (d) per una percentuale di riduzione dei ricavi del ____ . ____ per cento (indicare anche le due cifre decimali, dopo il punto)

(Luogo e data)

(Firma)

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa con copia del documento di identità)