

MODULO DI ISTANZA
CONTRIBUTO ECONOMICO UNA TANTUM ALLE PICCOLE IMPRESE LOCALI CHE HANNO
SUBITO CONSEGUENZE ECONOMICO-FINANZIARIE A CAUSA DELL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

Il sottoscritto _____, nato a _____, il
_____/_____/_____ e residente a _____, prov. (____) in via _____

C.F. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della società/ditta/impresa

Denominata _____, con

sede legale nel Comune di _____ in Via _____,

con sede operativa nel Comune di _____ in Via _____

Partita IVA _____ C.F. _____

CHIEDE

il riconoscimento del contributo comunale una tantum rivolto alle imprese che hanno subito conseguenze economico-finanziarie a causa dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e a tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi di quanto previsto dall'art. 46 del d.p.r. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso d.p.r. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera, falsità negli atti con conseguente decadenza dal beneficio eventualmente conseguito:

- a) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico del Comune di Sordiana relativo alla misura in oggetto;
- b) che la propria società/ditta/impresa, sopra denominata, è iscritta alla C.C.I.A.A. per lo svolgimento di un'attività d'impresa attiva alla data dell'8 marzo 2020;
- c) che la propria società/ditta/impresa, sopra denominata, ha subito una riduzione di fatturato nel trimestre marzo-aprile-maggio 2020, rispetto al medesimo trimestre 2019, in conseguenza delle disposizioni normative statali, regionali o comunali adottate per far fronte all'emergenza sanitaria da Covid 19 e, a tal proposito, si specifica di aver avuto i seguenti ricavi:
 - nel trimestre marzo-aprile-maggio 2019 € _____;
 - nel trimestre marzo-aprile-maggio 2020 € _____;
- d) che la propria società/ditta/impresa, sopra denominata,
 - ☐ è in regola con i pagamenti dei tributi comunali al 31/12/2019;
 - ☐ non è in regola con i pagamenti dei tributi comunali al 31/12/2019 e a tal fine:
 - ☐ si impegna a regolarizzare la propria condizione tributaria entro il 31/10/2020;
 - ☐ si impegna a rispettare il piano di rateizzazione **allegato alla presente**, che preveda il pagamento della prima rata entro il 31/10/2020 pena la decadenza dal presente beneficio (*qualora non si allega alla presente il piano di rateizzazione, l'impresa è tenuta a regolarizzare la propria situazione debitoria entro il 31/10/2020*);
- e) che la propria società/ditta/impresa, sopra denominata ha in organico n. _____ dipendenti;

- f) di essere informato, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali (Regolamento UE 679/2016 - “GDPR) e della legislazione nazionale vigente in materia (D.Lgs. 101 del 10/08/2018, e s.m.i.), che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente in trattamenti necessari al procedimento connesso al presente avviso;
- g) che in caso di riconoscimento del contributo in oggetto, dichiara di voler ricevere le somme spettanti nel seguente conto corrente bancario/postale intestato alla propria società/ditta/impresa:

Ragione sociale: _____

Codice fiscale: _____

IBAN _____

Si allega alla presente:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.
- eventuale piano di rateizzazione (*punto d*))

Serdiana, _____

In fede
