



# COMUNE DI CASALGRANDE

**SETTORE ATTIVITA' PRODUTTIVE E  
PROMOZIONE DEL TERRITORIO**

**Istanza di accesso alle misure di sostegno per le  
iniziative imprenditoriali di cui al Regolamento  
comunale approvato con delibera di Consiglio  
comunale n. 9 del 07/04/2016**

*Ai sensi del Decreto del Presidente della  
Repubblica del 26 ottobre 1972, n. 642 e  
successive modifiche e integrazioni*

**Marca da bollo del valore  
di € 16,00**



\*  
la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

**1/A,B,C • DATI ANAGRAFICI DEL RESIDENTE<sup>1</sup> – Compili gli spazi**

**Il/la Sottoscritto/a,**

**\*Cognome** \_\_\_\_\_

**\*Nome** \_\_\_\_\_ **\*Nato/a il** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**1/B • PER I NON RESIDENTI – Prosegua la compilazione se NON risiede a Casalgrande**

\*Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ \*Nazione \_\_\_\_\_

\*C. Fiscale \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \*Cittadinanza \_\_\_\_\_

\*Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ \*Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento

Postale \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \*Indirizzo \_\_\_\_\_ \*N° \_\_\_/\_\_\_

**1/C • DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza**

\*Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\*Indirizzo \_\_\_\_\_ \*N° \_\_\_/\_\_\_

**1/D • RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica**

☎ Telefono \_\_\_\_\_ 📱 Cellulare \_\_\_\_\_

✉ E-mail \_\_\_\_\_ 📠 Fax \_\_\_\_\_

**1/E • IN QUALITA' DI:**

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- titolare/ legale rappresentante di impresa già costituita
- titolare/ legale rappresentante di impresa in via di costituzione

**2/A • DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA (solo per le imprese già costituite)**

\* Denominazione \_\_\_\_\_

\*trattasi di impresa in forma:

<sup>1</sup> Cittadini aventi residenza nel comune di Casalgrande



specifica attività che intende avviare e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza ai sensi del D.lgs. 159/2011;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative stabilite dall'Avviso pubblico.

**4 • ✎ DISPONIBILITÀ DEI LOCALI – Legga attentamente e compili gli spazi relativi alla sua situazione**

di avere la disponibilità di un locale (di cui al quadro n. 2/C "Dettaglio dell'attività) inutilizzato da almeno tre mesi antecedenti la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico, in cui avviare l'attività, a seguito di:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Contratto di locazione \*N° \_\_\_\_\_ registrato \*il \_\_/\_\_/\_\_ nel \*Comune di \_\_\_\_\_
- Compravendita avvenuta con atto notarile \*il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

**5 • ✎ DICHIARAZIONE DI RISPETTO DEL REGIME "DE MINIMIS"**

Nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento CR n. 1998/2006 della Commissione Europea del 15/12/2006 relativo all'applicazione degli artt. 87 e 88 del Trattato CE agli aiuti di importanza minore ("de minimis"), ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

**DICHIARA**

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

1. che nell'esercizio finanziario in corso e nei 2 precedenti, la suddetta impresa:

<input type="radio"/>	non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime "de minimis"			
<input type="radio"/>	ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime "de minimis" indicate di seguito			
	<i>Normativa di riferimento</i>	<i>Ente che ha concesso il contributo</i>	<i>Data di concessione dell'agevolazione (anno)</i>	<i>Importo agevolazione In Euro</i>
				<b>TOTALE</b>

2. di impegnarsi a dare comunicazione alla Camera di Commercio e al Comune del ricevimento, nel periodo intercorrente tra la presentazione della domanda in oggetto e l'erogazione del relativo contributo, di eventuali altre agevolazioni ricevute in regime "de minimis".

**6 • ✎ DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE – Legga attentamente...**

- **di impegnarsi, a pena di decadenza dal beneficio, entro 60 giorni dalla pubblicazione della graduatoria a:**
  - a. trasmettere la documentazione comprovante la disponibilità del locale (contratto di locazione ovvero atto di compravendita);
  - b. trasmettere i necessari dati relativi alla posizione contributiva dell'impresa, o laddove ne ricorrano i presupposti, rendere autodichiarazione di non titolarità di posizione aperta presso l'INPS e l'INAIL;
  - c. comunicare l'attivazione di conto corrente dedicato, nel rispetto degli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010 e s.m.i.;
  - d. avviare l'attività - comprovata dall'iscrizione alla Camera di Commercio di Casalgrande e dalla effettiva apertura al pubblico dell'attività medesima – secondo il progetto d'impresa presentato;
  - e. dichiarare di non avere in atto procedimenti di riscossione coattiva attivati dal Comune di

Casalgrande.

- **di impegnarsi, altresì, a pena di decadenza dal beneficio, per almeno trentasei mesi a:**
  - f. realizzare e mantenere il progetto d'impresa così come è stato presentato, conservando la titolarità dell'impresa, non cedendo l'attività a terzi neanche tramite cessione della maggioranza delle quote societarie;
  - g. fornire al Comune di Casalgrande informazioni sull'andamento dell'attività e consentire le verifiche dirette a accertare la permanenza dei requisiti e dei presupposti che hanno condotto all'attribuzione del contributo;
  - h. assicurare l'apertura dell'esercizio in misura non inferiore a 36 ore settimanali;

## DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

### 7 • DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA- Legga attentamente...

- l'istanza sarà esclusa nei casi di incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza o per difetto di sottoscrizione
- ciascun richiedente (persona fisica o giuridica) potrà presentare una sola istanza per l'erogazione dei contributi (limite applicabile anche alle società costituite o controllate, in maniera diretta o indiretta, secondo quanto stabilito dalla vigente legislazione societaria);
- qualora, a seguito delle verifiche operate dovesse emergere l'insussistenza originaria o sopravvenuta dei requisiti e/o condizioni, l'incongruenza tra gli interventi sostenuti e la relativa documentazione giustificativa, ovvero la mancata realizzazione degli interventi cui i contributi sono collegati, verrà disposta la revoca dei contributi, con attivazione della procedura di recupero delle somme già eventualmente erogate;
- sui dati dichiarati e contenuti nella presente domanda potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;
- qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

### 8 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

#### A TAL FINE ALLEGA

##### ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ

- copia dell'atto costitutivo e statuto, limitatamente alle società o alle cooperative (solo per le imprese);
- documentazione attestante l'accensione di un mutuo presso un istituto di credito;
- relazione descrittiva dell'attività e degli impianti/attrezzature oggetto del finanziamento;
- copia carta di identità del richiedente ed, eventualmente, dei soci dell'impresa.



##### ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE ▲

- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico
- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario
- Quadro B compilato da ciascuno dei soggetti tenuti "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per requisiti morali (art. 47 DPR 445/2000)" [parte integrante del modulo di domanda per **amministratori, soci, consiglieri, amministratori delegati** ogni persona deve compilare un quadro]

### 9 • TENIAMOCI IN CONTATTO! - Spuntare le caselle secondo la propria preferenza


Desidero essere informato dell'avvenuta predisposizione dell'autorizzazione attraverso:

E-mail       Sms       Pec

**N.B. - Qualora non sia stata selezionata alcuna opzione, il Comune si riserva l'utilizzo della posta certificata come mezzo per eventuali comunicazioni.**

(! • a seconda della scelta è necessario che siano compilati gli appositi campi nella sezione dei dati anagrafici 1/D)

**10 •  PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**

-  Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:
- i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
  - il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
  - in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
  - l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
    - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
    - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
    - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
    - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
  - Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Casalgrande, con sede legale in Casalgrande, p.zza Martiri della libertà n. 1 I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: ii Responsabile del Settore Attività Economiche e Promozione del Territorio, i dirigenti del Comune di Casalgrande, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Casalgrande, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso. E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito [www.comune.Casalgrande.re.it](http://www.comune.Casalgrande.re.it), alle apposite sezioni.



**IMPORTANTE:** allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

**11 •  FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello**

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

*(Firma per esteso del sottoscrittore)*


**12 •  MODALITA' DI PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello**

**IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:**



Inviato a mezzo posta certificata all'indirizzo: [Casalgrande@cert.provincia.re.it](mailto:Casalgrande@cert.provincia.re.it)

q **PER AVERE INFORMAZIONI E CHIARIMENTI – A volte basta un drin...**

Per avere informazioni sulla presentazione dell'istanza al Comune di Casalgrande chiamare il numero  **0522998500** chiedere del servizio **SUAP**, dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.30 orario continuato

**0522998500**




**A tal fine,**

**consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali<sup>3</sup>**

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

## DICHIARA

**2 •  DICHIARAZIONI – Legga attentamente...**

- di essere in possesso dei requisiti morali previsti dalla legislazione vigente per l'esercizio della specifica attività che intende avviare e che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.lgs. 159/2011;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative stabilite dal Regolamento comunale approvato con delibera di Consiglio comunale n. 9 del 07/04/2016 ;

**3 •  ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati**


**A TAL FINE ALLEGA**

**ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ**


- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario
- Copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno per cittadini extracomunitari, anche per chi è stato riconosciuto rifugiato politico



**4 •  PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003**

 L'Amministrazione Comunale informa<sup>4</sup> che:


- a) i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e ai relativi controlli ad essa correlati;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- d) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti ad eccezione dei dati relativi allo stato di salute;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art.7 del D.lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati.


**5 •  FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello**

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

(Firma per esteso del sottoscrittore)

<sup>3</sup>  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

<sup>4</sup>  Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003.