



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Cod. Fisc. e Partita IVA 00284720356 - Piazza Martiri della Libertà, 1 C.A.P. 42013

ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA

data _____

prot. n. _____

AL COMUNE DI CASALGRANDE
Ufficio SUAP-ATTIVITA' PRODUTTIVE
casalgrande@cert.provincia.re.it

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI UNA-TANTUM A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE MICRO, PICCOLE IMPRESE SITUATE NEL COMUNE DI CASALGRANDE.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Nazionalità _____

Residente in _____ Prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

e-mail _____

codice fiscale _____ tel _____ cell _____

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.) _____

della ditta/ società denominata _____

ragione sociale _____

con sede legale/ sede operativa in _____ Prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ P. IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ n. REA _____

Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

di accedere al contributo una tantum a fondo perduto per le imprese del commercio, turismo e servizi alla persona fermate a causa delle restrizioni dovute all'emergenza sanitaria Covid-19. A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, diffamazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

DICHIARA E ATTESTA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Cod. Fisc. e Partita IVA 00284720356 - Piazza Martiri della Libertà, 1 C.A.P. 42013

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

(barrare solo le caselle interessate)

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione, la revoca e la riduzione del contributo assegnato previste dal presente bando; **(obbligatorio)**
- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle micro, piccole imprese del commercio, emanato dal Comune di Casalgrande; **(obbligatorio)**
- con riferimento al regime "De minimis", non rientrare nel campo di esclusione di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) 1407/2013; **(obbligatorio)**
- di essere micro-piccole imprese ai sensi dell'allegato 1 del Reg. UE n. 651/2014 del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato; **(obbligatorio)**
- di essere impresa che ha sospeso l'attività ai sensi del DPCM 11.03.2020 e seguenti e di appartenere alla seguente tipologia (inserire descrizione attività e codice ATECO):
(commercio al dettaglio, attività inerenti i servizi alla persona, attività dei servizi di ristorazione, attività di gestione palestre, ecc....) **(obbligatorio)**
- di essere iscritta al Registro Imprese della CCIAA e di essere impresa attiva, con partita iva attiva alla data del 01/10/2020 ; **(obbligatorio)**
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo o sottoposta a procedure concorsuali o che si trova in stato di difficoltà (in base alla definizione di cui all'articolo 2, punto 18, del regolamento (UE) n. 651/2014, alla data del 31 dicembre 2019); **(obbligatorio)**
- non avere alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato Decreto; **(obbligatorio)**
- di non esercitare agenzia di scommesse o gioco d'azzardo;**(obbligatorio)**

(barrare solo una delle due caselle seguenti)

- di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e con i versamenti contributivi (DURC), secondo quanto previsto dalla Circolare INPS n. 1374 del 25.03.2020 e successive modifiche e/o integrazioni, nonché con il rispetto delle disposizioni previste in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
oppure
- di non essere in regola con i versamenti DURC e pertanto usufruire del contributo ai sensi del punto 8), lettera c) del presente bando;

(barrare solo una delle tre caselle seguenti)

- di non essere in posizione debitoria nei confronti del Comune di Casalgrande (IMU, TARI, COSAP, ecc.) al 31.12.2019;
oppure
- di essere in posizione debitoria nei confronti del comune di Casalgrande in data antecedente al 31.12.2019 e pertanto usufruire del contributo come previsto dal punto 8), lettera d);
oppure
- di essere in posizione debitoria nei confronti del comune di Casalgrande solo per l'anno 2020 e pertanto usufruire del contributo come previsto dal punto 8), lettera e);



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Cod. Fisc. e Partita IVA 00284720356 - Piazza Martiri della Libertà, 1 C.A.P. 42013

AL FINE DELL'OTTENIMENTO DEL CONTRIBUTO UNA TANTUM SI PRECISA CHE:

- L'ATTIVITA' SI SVOLGE NELLA SEDE SITA IN VIA _____ N. _____
- LA SUPERFICIE SOGGETTA AL PAGAMENTO TARI E' DI MQ _____
- L'ATTIVITA' HA OTTENUTO IL MARCHO SLOT FRE-ER IN DATA _____

CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE

- **DICHIARA** che i riferimenti del conto corrente per il versamento sono:

Accreditamento in c/c bancario o postale n. _____

Banca _____ Filiale di _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____

Intestato a: _____

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

- **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Casalgrande ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie per il versamento del contributo spettante.

Luogo e Data

Timbro e firma Legale rappresentante

ALLEGARE:

- 1) copia della carta d'identità in corso di validità e Codice Fiscale del legale rappresentante;
- 2) visura camerale in stato di attività non antecedente a 6 mesi dalla presentazione dell'istanza;



COMUNE DI CASALGRANDE

PROVINCIA DI REGGIO NELL'EMILIA

Cod. Fisc. e Partita IVA 00284720356 - Piazza Martiri della Libertà, 1 C.A.P. 42013

COMPILARE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO NELLA PAGINA SUCCESSIVA

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

A norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da
ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Ai sensi del disposto di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

il/la sottoscritto/a _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

esprime

nega

il consenso al trattamento dei dati personali, secondo le finalità e modalità comunicate
mediante informativa scritta dal Comune di Casalgrande, contenuti nella domanda per la
concessione di contributi a fondo perduto alle micro, piccole e medie imprese del
commercio, della ristorazione, del terziario situate nel Comune di Casalgrande.

In fede.

Luogo, data _____

FIRMA
