

**AL COMUNE DI SERNAGLIA
DELLA BATTAGLIA**

Esclusivamente Via PEC:
comune.sernagliadellabattaglia.tv@pecveneto.it

**OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 - 2^ CONTRIBUTO COMUNALE
STRAORDINARIO ALLE ATTIVITA' COMMERCIALI E ARTIGIANALI DEL COMUNE
DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov _____ CAP _____

Via _____

Tel _____ CF _____

e-mail _____

PEC _____

In qualità di titolare dell'attività economica/ legale rappresentante della società:

Denominazione/Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Iscritta nel Registro Imprese _____ di _____ dal _____

Indirizzo sede legale _____

Comune _____ CAP _____ Prov _____

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di

dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

CHIEDE

di poter accedere al 2^a contributo comunale straordinario per le Attività Commerciali e Artigianali con sede legale e operativa nel Comune di Sernaglia della Battaglia;

DICHIARA

- che l'Attività Commerciale/Artigianale opera e ha sede legale nel Comune di Sernaglia della Battaglia;

- che l'attività Commerciale/Artigianale ha sospeso la propria attività a seguito dell'emanazione del D.P.C.M. 11/03/2020 e del D.P.C.M. 20.03 2020, così come modificato D.P.C.M. 25.03.2020 e/o ha dovuto anticipare la chiusura serale a seguito dell'entrata in vigore dei DPCM del 12.10.2020 e del 24.10.2020;

DICHIARA INOLTRE

Che l'Attività Commerciale /Artigianale:

- non presenta le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento CE 651/2014 alla data del 31 Dicembre 2019;

- esercita, conformemente alle informazioni desumibili dal Registro imprese del sistema camerale, un'attività economica sospesa, anche parzialmente, ai sensi del D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e D.P.C.M. 22.03.2020, così come modificato dal D.P.C.M. 25.03.2020 emanate nell'ambito dell'emergenza Covid 19;

- si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;

- è in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);

- ovvero i suoi legali rappresentanti non sono stati condannati con sentenza passata in giudicato, e non sono destinatari di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o

sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante.

-Non è debitrice nei confronti del Comune - a qualsiasi titolo e con riferimento ad annualità arretrate di qualsiasi entrata - per avvisi di accertamento, ingiunzioni fiscali, cartelle esattoriali e/o altri atti d'intimazione ad adempiere o per le quali siano già state intraprese azioni cautelari e/o esecutive per la riscossione coattiva del credito (es. fermi amministrativi, pignoramenti, ipoteche ecc.);

barrare ciò che interessa:

di aver sospeso la propria attività produttiva in data _____;

di aver riaperto la propria attività produttiva in data _____;

di aver anticipato la chiusura serale in data _____;

di essere titolare di regolare contratto di locazione (affitto), regolarmente registrato alla data del 30.11.2020, dell'immobile in cui viene esercitata l'attività;

di essere proprietario o possessore a qualsiasi titolo dell'immobile in cui viene esercitata l'attività;

di essere titolare di mutuo fondiario stipulato per l'acquisto dell'immobile presso cui ha sede legale e operativa dell'attività (N.B. il mutuo deve essere in corso di ammortamento);

di avere continuato l'espletamento di attività lavorativa mediante consegna a domicilio dei prodotti e di asporto;

ovvero

di non avere continuato l'espletamento di attività lavorativa mediante consegna a domicilio dei prodotti e di asporto;

- che il contributo non è stato richiesto da nessun altro componente del nucleo familiare, socio dell'attività commerciale o artigianale;

- che il contributo non è stato richiesto da altri soci della stessa attività commerciale o cointestatari dello stesso contratto di affitto dei locali nei quali si svolge l'attività;
- che il contributo non è stato richiesto per altre attività commerciali o artigianali affini o simili, ricadenti nel territorio del Comune di Sernaglia della Battaglia, riferite allo stesso legale rappresentante, a soci o ad eventuali altri componenti del nucleo familiare.

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Modulo di domanda compilato in ogni sua parte
- Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
- Visura camerale dell'attività commerciale;
- Copia del contratto di locazione registrato dell'immobile in cui viene esercitata l'attività commerciale o artigianale (di cui al punto 3.4 dell'Avviso Pubblico),
ovvero
 - Copia ultimo pagamento mutuo fondiario stipulato per l'acquisto dell'immobile in cui viene esercitata l'attività commerciale o artigianale (N.B. il mutuo deve essere in corso di ammortamento).

RICHIEDE

che l'erogazione del contributo sia liquidato con le seguenti modalità:

Accredito su c/c bancario n°

presso

Intestato a

IBAN

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere a conoscenza che gli uffici comunali competenti verificheranno, su un campione significativo, la veridicità delle dichiarazioni rese in sede di istanza, provvedendo al recupero delle somme

eventualmente erogate, ed alla denuncia all'Autorità giudiziaria ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Con la sottoscrizione autorizzo il trattamento dei dati sensibili, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii.

DATA ___/___/_____

IL RICHIEDENTE

(Timbro e firma)