**DOMANDA**

# AVVISO PUBBLICO PER CONTRIBUTI

**ALLE IMPRESE IN DIFFICOLTA’ A SEGUITO DELL’EMERGENZA COVID-19**

*Al Comune di Bozzolo (MN) Piazza Europa 1 46012 Bozzolo (MN)*

***PEC.:* comune**.**bozzolo**@**pec**.regione.lombardia.it

# IL SOTTOSCRITTO (legale rappresentante / titolare):

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

**[ ]**dell’ impresa o lavoratore autonomo costituito in forma d’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 **Bozzolo** Via/Piazza

telefono mail pec

Per gli esercenti l’attività di commercio su aree pubbliche per sede operativa si intende la sede legale in caso di società e la residenza in caso di ditte individuali

**[ ]** libero professionista con iscrizione all’Albo professionale (specificare Albo e numero iscrizione)

cassa di riferimento

C.F. P.IVA **con sede operativa in Bozzolo** 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 Bozzolo** 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 Bozzolo:

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 € 500,00 ( riduzione fatturato di almeno 15%)

[ ] il contributo massimo di € 750,00 in quanto l’attività con riduzione del fatturato del 15% è svolta in affitto di locali – estremi della registrazione: …………..\_\_\_\_\_\_

**[ ]** il contributo massimo di € 1.000,00 **( riduzione fatturato di almeno 30%)**

**[ ]** il contributo massimo di € 1.500,00 in quanto l’attività con riduzione del fatturato di almeno il 30% è svolta in affitto di locali – estremi della registrazione:

# DICHIARA

**[ ]** di aver subito perdite di fatturato relativamente al periodo 1 marzo - 31 dicembre 2020 maggiore o uguale al 15% rispetto al fatturato relativo al medesimo periodo del 2019, o al periodo inferiore di attività, come da specifica dichiarazione allegata.

**[ ]** di aver subito perdite di fatturato relativamente al periodo 1 marzo - 31 dicembre 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 tributi/tasse/imposte
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 su cui verrà erogato il contributo qualora avente diritto 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.

1. sig. , nato a , il

residente a , cod. fisc.

 ,

**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 Bozzolo – Piazza Europa 1, CAP 46012 Bozzolo

* Posta elettronica certificata: comune.bozzolo@pec.regione.lombardia.it

Responsabile della Protezione dei dati: Orazio Repetti, contattabile all’indirizzo e-mail: dpo@empathia.it.

Trattamento: erogazione contributo alle imprese in difficolta a seguito dell’emergenza Covid-19. 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-sexsies 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.