

COMUNE DI PONTREMOLI

**Bando Emergenza COVID-19**

**AIUTI ALLE IMPRESE IN DIFFICOLTA’**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO**

**Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. n. 445/2000**

*Al Sig. Sindaco del Comune di Pontremoli*

|  |
| --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A:**Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Provincia (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della impresa (ragione sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avente sede legale a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo della sede operativa o unità locale dell’impresa per cui si chiede il contributo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**estremi del titolo abilitativo (SCIA/autorizzazione**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**estremi di iscrizione C.C.I.A.A**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**numero di telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Indicare con una crocetta la tipologia della propria attività:**

 esercizi di vicinato ed esercizi di somministrazione alimenti e bevande di cui alla L.R.T. n. 62 del 23/11/2018 rimasti chiusi nel periodo, in forza di disposizione normative;

 altre attività commerciali, diverse da quella indicate al punto precedente, tra quelle indicate dalla L.R.T. n. 62 del 23/11/2018, per le quali non è stata imposta la chiusura in forza di norme di legge, ma che hanno visto comunque significativamente ridotto il proprio volume d’affari;

 attività artigianali come individuate dalla L.R.T n. 53 del 22/10/2008 e le imprese, con iscrizione camerale diversa dalla sezione degli artigiani, ma assimilabili a questi per tipologia di attività, rimaste inattive in forza di normativa che ne ha imposto la chiusura;

 altre attività artigianali e imprese, con iscrizione camerale diversa dalla sezione degli artigiani, ma assimilabili a questi per tipologia di attività, per le quali non è stata imposta la chiusura in forza di norme di legge, ma che hanno visto comunque significativamente ridotto il proprio volume d’affari;

 imprese turistiche di cui alla L.R.T. n. 86 del 20/12/2016, escluse le tipologie non imprenditoriali;

 aziende agrituristiche di cui alla L.R.T n. 30 del 23/06/2003;

 altre imprese non presenti nel presente elenco, iscritte nel registro imprese della Camera di Commercio;

**Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della impresa (ragione sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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**

di partecipare al bando per l’assegnazione del contributo previsto dal BANDO EMERGENZA COVID-19 AIUTI ALLE IMPRESE IN DIFFICOLTA’

**A TAL FINE DICHIARA**

[ ]di essere titolare di un contratto di affitto di unità immobiliare ad uso commerciale per lo svolgimento della propria attività e che l’importo del canone mensile è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ]di essere beneficiario di un mutuo contratto per l’acquisto/ristrutturazione dei locali sede della propria attività e che l’importo della rata mensile è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

[ ] di aver subito perdite nel fatturato aziendale, relativamente al periodo marzo/maggio 2020 uguali o superiori al 33% rispetto al fatturato registrato nel medesimo periodo dello scorso anno in quanto:

* 1. i ricavi conseguiti nel periodo marzo-maggio/2020 sono pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	2. i ricavi conseguiti nel periodo marzo-maggio/2019 sono pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	3. pertanto la Riduzione del ricavo (in valore assoluto) è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. e quindi l’entità percentuale della riduzione del ricavo è del \_\_\_\_**.** \_\_\_\_ per cento

 (indicare anche le due cifre decimali, dopo il punto) (d = (c / b) x100)

**DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE**

.[ ] 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 ;

[ ] 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;

[ ] 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;

[ ] i soggetti interessati non hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;

[ ] 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;

[ ] di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato esclusivamente se l’impresa risulti attiva , e non sospesa, alla data del 01.03.2020, e non sia intervenuta in seguito a tale data cessazione o altra procedura concorsuale o liquidatoria che fatto la renda inattiva;

[ ] dichiara di aver preso visione del bando;

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 dell’impresa).

DATA FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_