

All.B

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO
MISURE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO
A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-198 –Riapertura termini

Allo SUAP del Comune di SOLIERA

Email: protocollo@pec.comune.soliera.mo.it

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____
Nazionalità _____
Residente in _____ prov. _____
Via /piazza _____ n. _____ CAP _____
e-mail _____
codice fiscale _____ telefono ____/____ cell _____
nella qualità di _____ (legale rappresentante, amministratore, etc.) della
ditta/ società denominata _____
ragione sociale _____ insegna _____

con sede legale/ sede operativa in _____ prov. _____
Via /piazza _____ n. _____ CAP _____
codice fiscale _____ P. IVA _____
iscritto alla Camera di Commercio di _____
Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

di accedere alle misure eccezionali e straordinarie per il sostegno alle imprese commerciali e di servizio a seguito dell'emergenza Covid-19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

1) di rientrare tra i beneficiari di cui all'art. 3 del bando "MISURE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-1" e di appartenere ad una delle seguenti tipologie:

attività commerciali al dettaglio di vicinato di ogni natura (esclusi

alimentari, edicole, tabaccherie, farmacie, attività ambulanti, attività di vendita online);

attività di servizio alla persona e alla famiglia (acconciatori, estetisti, tatuatori, sarti, lavanderie non industriali);

attività di servizi per animali (toelettatura, addestramento e pensione);

fioristi e florovivaisti;

palestre private, escluse le attività di sale gioco e biliardo;

distributori al minuto di carburante

alberghi e hotel

le imprese del settore divertimento e intrattenimento già chiuse all'11/3 con codice ateco 93.29 - Altre attività ricreative e di divertimento

2) di rientrare tra le attività con il seguente codice ateco....., con la seguente descrizione

3) di avere sede operativa nel comune di Soliera al seguente indirizzo..... e di essere attiva ed in possesso di partita iva dalla data del 23/2/2020, ovvero essere attive alla data di pubblicazione del dpcm 11/3 e ancora in attività alla data di termine del lockdown, 18 maggio 2020, anche se cessate o passate a differente codice ateco alla data di pubblicazione del bando

5) di essere iscritta al registro imprese della c.c.i.a.a. al n..... e di possedere la seguente partita iva.....

6) non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo, ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;

7) in riferimento ai soci o coloro che ricoprono un incarico all'interno delle imprese, non essere destinatari di provvedimenti di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.09.2011 n. 159, ovvero essere stati condannati con sentenza definitiva o, ancorché non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'art. 51, comma 3-bis del codice di procedura penale;

8) di non essere in posizione debitoria nei confronti del Comune di Soliera al 31/12/2019 ovvero di aver sanato la propria posizione debitoria in data....., secondo quanto risulta dalla documentazione ivi allegata

9) di non esercitare agenzia di scommesse o gioco d'azzardo e non avere all'interno dei propri locali slot machine

10) di accettare tutte le condizioni e previsioni dell'avviso per misure eccezionali e straordinarie per il sostegno alle imprese commerciali e di servizio a seguito dell'emergenza covid-19;

COMUNICA ALTRESI'

Di accreditare l'eventuale contributo assegnato sul conto corrente, relativo all'attività commerciale, a seguito indicato:

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) _____

Banca _____

Filiale di _____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____

Intestato a:

Codice IBAN (16 cifre) _____

Soliera, li.....

Il Dichiarante

Allega alla presente

- Copia carta identità
- documentazione di ravvedimento

(selezionare una delle due opzioni a seconda della propria condizione)

- DI ESSERE SOGGETTO IRES;
- DI NON ESSERE SOGGETTO IRES.

in fede nome e cognome

- Si allega fotocopia carta d'identità (solo nel caso in cui la firma del richiedente è apposta in modo autografo).