All..A

Spett.le

COMUNE di PREVALLE

Via Morani n.11

servizisociali@comune.prevalle.bs.it

**Oggetto: Bando sostegno alle attività commerciali e artigiane. Domanda erogazione contributo comunale.**

Il/lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’attività commerciale al dettaglio – impresa artigiana denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF/P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

L’erogazione del contributo comunale una tantum previsto dal Bando di € 500,00;

A tal fine, consapevole delle ripercussioni legali in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

* Di aver preso visione del Bando sostegno alle attività commerciali e artigiane;
* Di aver temporaneamente chiuso la propria attività come imposto dalla normativa nazionale e regionale in materia di contenimento dell’epidemia da Covid-19;
* Che la propria attività rientra nella seguente categoria (indicare la categoria di appartenenza):
* Le attività commerciali al dettaglio, fatta eccezione per le attività di vendita di generi alimentari, di prima necessità comprese le farmacie e per le attività di pubblica utilità, tabaccherie ed edicola, individuate nell’allegato 1 del DPCM 11.03.2020;
* Le attività dei servizi di ristorazione quali ristoranti, pizzerie, gelaterie e pasticcerie;
* Le attività dei servizi di ristorazione quali bar e birrerie;
* Le attività inerenti i servizi alla persona fra cui parrucchieri, barbieri ed estetiste (diverse da quelle di cui all’allegato 2 del DPCM 11.03.2020);
* Le attività d’impresa artigiana con al massimo 5 dipendenti al 31/12/2019.
* Di essere in possesso dei seguenti requisiti:
  + - regolarità tributaria nei confronti del Comune;
    - regolarità contributiva (DURC);
    - insussistenza di condanne o procedimenti pendenti di natura penale.

Che, in caso di accoglimento della presente istanza ai sensi delle disposizioni contenute nel Bando gli estremi identificativi del conto corrente bancario o conto corrente postale per il versamento del contributo sono i seguenti:

Banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conto corrente numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega al presente modulo fotocopia del documento di identità in corso di validità e copia della visura camerale;

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

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