

MODULO DOMANDA per il contributo di cui al: BANDO DENOMINATO "**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO** a sostegno di attività economiche sospese a seguito dello stato di emergenza conseguente alla diffusione epidemiologica del Covid-19";

Al Comune di Trevenzuolo
Ufficio Commercio
Via Roma n. 5
37060 TREVENZUOLO (VR)

Invio mediante:
pec: protocollo@pec.comune.trevenzuolo.vr.it

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ in via _____
Codice Fiscale: _____ telefono _____
in qualità di _____ (es. Legale rappresentate/Socio)

CHIEDO

di essere ammesso/a al bando in oggetto emanato dal Comune di Trevenzuolo per l'ottenimento del contributo a sostegno dell'attività d'impresa e ai titolari di attività economiche a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.

A tale scopo **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità:

DICHIARO

- di aver preso visione delle condizioni del bando e di accettarle integralmente;
- che la mia attività ha sede legale a _____, via _____ e sede operativa a Trevenzuolo (VR), via _____;
- di essere consapevole che non è possibile ricevere contributi per più di una categoria da parte dello stesso soggetto;
- di essere titolare di:

A) **Attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (ristorazione) codice ATECO 56 e relative sottocategorie**
(nome):

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
- situata in Via/Piazza: _____ tel. _____
- Pec: _____
- e-mail: _____
- CODICE ATECO PRINCIPALE: _____
- la mia attività ha interrotto il suo esercizio dal _____ al _____ per un totale di _____ giorni.

B) **Servizi alla Persona (barbieri, parrucchiere/i, estetiste/i, saloni di bellezza, tatuatori - lavasecco) - codice ATECO 96.01 – 96.02 e relative sottocategorie**
(nome):

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
- situata in Via/Piazza: _____ tel. _____
- Pec: _____
- e-mail: _____
- CODICE ATECO: _____
- la mia attività ha interrotto il suo esercizio dal _____ al _____ per un
totale di _____ giorni.

C) **Esercizi di vicinato (attività di commercio al dettaglio) o su aree pubbliche (attività di commercio ambulante) – codici ATECO 45 -47 -59 - 56**
(nome):

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
- situata in Via/Piazza: _____ tel. _____
- Pec: _____
- e-mail: _____
- CODICE ATECO PRINCIPALE: _____
- la mia attività ha interrotto il suo esercizio dal _____ al _____ per un
totale di _____ giorni.

DICHIARA altresì

Che la propria impresa

non si trova 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

non ha pendenze in materia di tributi locali, ivi compreso l'IMU, la TASI, il Canone per l'Occupazione Suolo Pubblico (COSAP), Imposta di Pubblicità e TARI, sulla base di riscontri con l'ufficio tributi, ad esclusione di avvisi impugnati ed in pendenza di giudizio e di avvisi per i quali è in corso un piano di rateazione, non decaduto, richiesto dal contribuente prima della data di pubblicazione del presente bando e formalmente concesso con atto del Funzionario Responsabile del Tributo

il titolare o gli amministratori non hanno riportato condanne penali e non sono destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

il titolare o gli amministratori non si sono rese gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e non essere stata pronunciata a loro carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;

DICHIARA inoltre di conoscere e accettare integralmente e senza riserva alcuna l'avviso per la concessione a fondo perduto a sostegno delle attività economiche a seguito dello stato di emergenza da COVID-19

CHIEDO

che il contributo sia accreditato sul conto corrente dell'attività i cui estremi identificativi sono i seguenti:

ISTITUTO DI CREDITO _____

INTESTATARIO CONTO _____

CODICE IBAN: _____

A U T O R I Z Z O

Il Comune di Trevenzuolo all'acquisizione e l'utilizzo dei dati dichiarati per le finalità strettamente collegate al bando in oggetto e ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

A L L E G O:

- copia del documento di identità in corso di validità.
- iscrizione alla CCIAA di Verona.

Trevenzuolo li, _____

(firma del richiedente leggibile e Timbro)

Informativa sul Trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

Relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Il Comune di Trevenzuolo procede al trattamento dei dati nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento EU 679/16 concernente la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del suddetto regolamento di seguito sono fornite le informazioni riguardanti i dati identificativi del titolare del trattamento e il responsabile del trattamento in tema di trattamento dei dati personali relativamente ai contratti e alla fornitura di servizi. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trevenzuolo.