

Allegato A) all'Avviso
Domanda contributo

Avviso pubblico per

**“EMERGENZA COVID-19 - INTERVENTI A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA’
COMMERCIALI DEL COMUNE DI MAGLIANO IN TOSCANA IN SEGUITO
ALL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19”**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Sig. SINDACO
del Comune di Magliano in Toscana (GR)
Via XXIV Maggio, 9
58051 Magliano in Toscana

VIA PEC comune.maglianointoscana.gr@postacert.toscana.it

Il sottoscritto

.....
nato il
a.....
con codice fiscale
.....
residente in Vian.....
CAP.....Comune di
Prov.....
n. di telefono..... n. di cellulare
indirizzo di posta elettronica.....
indirizzo di Posta Elettronica Certificata.....

in qualità di.....
dell'attività.....
con sede in.....
domicilio fiscale.....
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....
classificata come micro impresa piccola impresa media impresa

Visto l'Avviso pubblico approvato dal Comune di Magliano in Toscana per l'erogazione di un contributo a fondo perduto, a carattere straordinario ed una tantum, teso a salvaguardare le attività commerciali nel Comune di Magliano in Toscana nell'attuale critico stato di congiuntura economica legato all'emergenza Covid-19,

CHIEDE

La concessione di un contributo a fondo perduto, a carattere straordinario ed una tantum, teso a salvaguardare l'attività sopra citata, nell'attuale critico stato di congiuntura economica legato all'emergenza Covid-19.

A tal fine, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che la propria attività rientra:

tra le attività commerciali di cui all'art. 2 dell'avviso che hanno subito una riduzione di fatturato/corrispettivi di almeno il 25% con riferimento al quadrimestre Gennaio-Aprile 2021 su Gennaio - Aprile 2019 come da documentazione allegata;

a. Con affitto mensile pari ad € _____

b. Con rata mutuo mensile pari ad € _____

DICHIARA ALTRESI'

1) che il codice Ateco attribuito all'attività è il seguente _____;

2) che l'attività è stata costituita entro la data del 1° gennaio 2019 ed è formalmente attiva sul territorio comunale ed operativa presso il seguente indirizzo

.....;

3) che l'attività, al momento della presentazione dell'istanza, è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, con i seguenti dati:

- Registro delle Imprese della Camera di Commercio di:

.....

- numero di iscrizione.....

- data di iscrizione

4) che l'attività registra un valore del fatturato (Dichiarazione 2020 per redditi 2019) inferiore o uguale a € 300.000,00;

5) di avere un numero di addetti inferiore a 10 Unità Lavorative Annue (U.L.A.);

6) di non avere, alla data di presentazione della domanda, pendenze di natura tributaria nei confronti del Comune di Magliano in Toscana (GR) riferiti all'attività di impresa per cui si chiede il sostegno per gli anni 2021 e precedenti;

Ovvero

Di avere la seguente pendenza tributaria nei confronti del Comune di Magliano in Toscana

.....

.....

relativa a

.....

.....

Per la quale chiede la compensazione con il contributo spettante

7) di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;

8) di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 67 del D. Lgs 159/2011 (Codice delle leggi antimafia);

9) di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" alla data del 31/12/2019 previste ai sensi del Regolamento Generale di Esenzione per categoria n. 651/2014 (art. 2, punto 18).

10) di non aver usufruito di altri "Aiuti di Stato" ai sensi dell'art. 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 (Decreto Rilancio) in misura superiore ad € 1.800.000,00 (plafond generale) comprensivi del contributo che viene richiesto al Comune.

11) di impegnarsi a tenere aperta l'attività almeno fino al 31/12/2021, pena la restituzione della somma erogata.

CHIEDE

che il contributo richiesto venga erogato tramite versamento sul seguente c/c bancario:

BANCA _____

IBAN: |_|_| |_|_| |_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

(Il cod. IBAN per l'Italia è composto da 27 caratteri)

Si allegano alla presente istanza:

- documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità (qualora la domanda non sia firmata digitalmente)
- documentazione comprovante la **riduzione di fatturato/corrispettivi di almeno il 25% con riferimento al quadrimestre Gennaio-Aprile 2021 su Gennaio - Aprile 2019**
- copia delle ricevute di pagamento dei canoni di locazione/mutuo/utenze (anche tenuta contabilità) relative al periodo **01.01.2021 – 31.05.2021** (esempio, pagamento affitto mese di aprile 2021, anche se pagato a ottobre 2021).

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del bando in oggetto.

Data ____/____/____

Firma richiedente
