

Spett.le Comune di Campoformido
Piazza Municipio n. 9
33030 CAMPOFORMIDO

OGGETTO: Bando per l'assegnazione di contributi a sostegno delle attività economiche colpite dall'emergenza da Covid-19 per interventi di miglioramento e promozione d'Impresa.
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ (Provincia) _____
residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ tel./cell _____ mail _____
in qualità di: legale rappresentante/titolare pro tempore della impresa/società o professionista
denominata _____
con sede legale a Campoformido in Via/Piazza _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ tel. _____ mail _____
Pec _____
Esercente l'attività (descrizione) _____
munita di codice ATECO (prevalente o primario) _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al bando per l'assegnazione di contributi a sostegno delle attività economiche colpite dell'emergenza da Covid-19

A TAL FINE

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e del fatto che, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

di aver preso visione di quanto previsto all'interno del bando pubblico per l'erogazione di contributo a fondo perduto e di accettarne integralmente le condizioni che l'impresa/società di cui è titolare/legale rappresentante o professionista:

DICHIARA inoltre che l'attività economica

(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

☐ Ha la sede legale e/o unità operativa nel Comune di Campoformido in Via/Piazza

n _____

come desunto dalla sezione "UL-SEDE" della visura camerale prima della pubblicazione del presente bando e di aver iniziato l'attività d'impresa entro il 31 dicembre 2020 e di essere operativo alla data odierna, come risulta da visura camerale;

- ☐ È stata obbligata alla **sospensione totale o parziale** delle proprie attività in ottemperanza ai DPCM emanati nel corso del 2020 relativi alle misure urgenti di contenimento del contagio sull'intero territorio nazionale;
- ☐ Ha subito una perdita di corrispettivi o fatturato (allegare il registro dei corrispettivi/fatture o altro documento equipollente) del _____% nel periodo dal 01.03.2020 al 29.02.2021 rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente;
- ☐ È stata costituita nel corso del 2019 ed ha subito una perdita di corrispettivi o fatturato (allegare il registro dei corrispettivi/fatture o altro documento equipollente) del _____% nel periodo dal _____ al _____ rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente;
- ☐ È stata avviata l'attività nel periodo dal 01.01.2020 e fino al 31.12.2020;
- ☐ è classificata come microimpresa ai sensi della Raccomandazione della Commissione della Comunità Europea (2003/361/CE) del 6 maggio 2003 con un numero di dipendenti inferiore o uguale a 9 (non rientrano nel computo i lavoratori con contratto a chiamata);
- ☐ ha la Partita IVA attiva e ed è attiva ed operativa alla data odierna;
- ☐ è regolarmente iscritta alla Camera di Commercio territorialmente competente per l'attività oggetto del contributo o nell'albo dei
- ☐ viene esercitata nei locali oggetto della richiesta di contributo;
- ☐ è in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi previdenziali e assistenziali D.U.R.C.;
- ☐ è in regola con il versamento dei tributi comunali dovuti al Comune di Campoformido relativi alla propria attività di impresa (IMU/TARI/TOSAP/Imposta sulla pubblicità) alla data della presentazione della domanda, per gli anni 2016-2017-2018-2019;
- ☐ 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 abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- ☐ che il titolare dell'Impresa, il direttore tecnico, gli altri Soci (se trattasi di Società in nome collettivo), i Soci accomandatari (se trattasi di Società in accomandita semplice), in generale gli amministratori muniti del potere di rappresentanza non si trovano nelle condizioni di incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 32ter e quater Codice Penale, come introdotti dall'art. 120 della Legge 24.11.1981 n. 689 rubricato "Nuove norme in materia di interdizione temporanea dagli uffici direttivi delle persone giuridiche e delle imprese e di incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione", e all'articolo 9, comma 2, lettera d), del D.Lgs. 8 giugno 2001 n. 231;
- ☐ che il titolare dell'impresa, i soci o coloro che ricoprono un incarico all'interno dell'impresa, non sono destinatari di provvedimenti di decadenza, sospensione o divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e sono i Sigg.ri:
cognome e nome
- data e luogo di nascita..... residenza
..... CF.....;
- cognome e nome
data e luogo di nascita residenza
..... CF.....;
- ☐ non supera i limiti previsti per gli aiuti alla singola Impresa (regime dei contributi "de minimis") di cui al regolamento UE n. 1407/2013 del 18.12.2013;

Inoltre,

CHIEDE

che la liquidazione del contributo venga accreditata sul seguente c/c bancario o postale:

ISTITUTO																											
IBAN																											

PRENDE ATTO CHE

- l'invio della richiesta di contributo nella modalità sopra descritta non costituisce di per sé titolo per ottenere il contributo che sarà concesso solo dopo l'esame di tutte le richieste pervenute in tempo utile e solo nei limiti delle risorse rese disponibili a Bilancio;
- il contributo a fondo perduto sarà liquidato a mezzo bonifico, in un'unica soluzione, disposto esclusivamente sui conti correnti bancari o postali accesi presso Istituti di credito o presso Poste Italiane. Sono espressamente escluse forme di pagamento diverse.
- il Comune può procedere a controlli per verificare i requisiti e la veridicità delle dichiarazioni fatte;

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento e ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Campoformido, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(_____)

Allegati:

- ☐ fotocopia (fronte /retro) di un documento identificativo in corso di validità;
- ☐ estratto del registro dei corrispettivi/fatture o altro documento equipollente comprovante la perdita di gettito;
- ☐ ulteriore eventuale documentazione che si ritiene di dover produrre:

.....
.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

1. Titolare, Responsabile della protezione dei dati e Responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Campoformido nella persona del Sindaco pro-tempore, Ing. Furlani Erika. Il responsabile del trattamento è l'Avv. Paolo Vicenzotto dello Studio Legale in Corso Vittorio Emanuele II, 54 - 33170 Pordenone.

2. Finalità del trattamento e natura del conferimento dei dati

Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. I dati da Lei conferiti sono acquisiti esclusivamente a fine di gestire il procedimento da avviare in seguito alla Sua richiesta. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso alla richiesta medesima.

3. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alla finalità descritta, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti informatici e telematici con logiche strettamente correlate alla finalità sopra evidenziata. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

4. Categorie di destinatari dei dati personali

I dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dai dipendenti del Comune di Campoformido. Tali dati possono inoltre essere comunicati agli organi preposti ad eventuali indagini o controlli in caso di richieste specifiche da parte dei citati Enti.

5. Periodo di conservazione

I dati richiesti sono conservati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, e poi conservati agli atti per il periodo di legge previsto per questa tipologia di documenti della Pubblica Amministrazione.

6. Diritti dell'Interessato

L'interessato ha il diritto di accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Inoltre l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.