

CHIEDE

l'assegnazione del contributo straordinario AIUTI ALLE IMPRESE.

Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1. di avere nel Comune di Mairano (*barrare casella di interesse*):

_ sede legale e sede operativa

_ sede operativa

per l'esercizio della seguente attività:

ubicata in Via/Piazza _____ n° _____

Indicare il/i Codice/i Ateco relativi alla attività svolta _____

2. di rispettare il limite di aiuto "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18/12/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Ue e al decreto del Ministero dello Sviluppo economico n. 115 del 31/5/2017; ai sensi delle citate disposizioni, i soggetti richiedenti dovranno rendere specifica dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, relativamente a tutte le agevolazioni pubbliche di cui l'impresa ha beneficiato nel triennio di riferimento, che si possono cumulare sino ad un massimo di € 200.000,00;

3. di essere in regola con tutti i pagamenti dei tributi comunali; sono comunque ammesse le attività che alla data della scadenza del bando si siano attivate e abbiano definito un apposito accordo con l'Amministrazione comunale;

4. di essere in attività e non sottoposto a procedure di liquidazione (compresa la procedura di liquidazione volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali e non avere in atto alcun procedimento per la dichiarazione di tali situazioni ovvero non avere legale rappresentante in stato di fallimento;

5. di aver rispettato e rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro di settore, gli accordi sindacali integrativi, gli obblighi assicurativi e previdenziali vigenti, le norme di sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro ed ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo;

6. di non trovarsi nelle condizioni ostative di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, per sé e per tutti i soggetti sottoposti alla verifica antimafia di cui all'articolo 85 del decreto legislativo n. 159 del 2011; ai sensi delle citate disposizioni, i soggetti richiedenti dovranno rendere specifica dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000;

7. di non aver subito condanna con sentenza definitiva o con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure con sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni, fatta salva l'intervenuta riabilitazione a norma di legge.

Ai fini dell'assegnazione del punteggio in base ai criteri indicati nel bando, di cui con la sottoscrizione della richiesta si accettano integralmente i contenuti, il sottoscritto

DICHIARA

1. che i giorni di chiusura totale involontaria di cui all'art. 3 del bando nel periodo che va dal 01/03/2020 fino al 31/05/2020 ammontano a n. (in lettere.....), con inizio dal e conclusione il

(riportare il numero dei giorni di chiusura involontaria espresso in cifre e in lettere. Nel calcolo dei giorni di chiusura involontaria si considera il periodo in cui è stato rispettato l'obbligo di chiusura per l'attività esercitata, inclusi i giorni festivi o di riposo settimanale);

2. di aver subito una riduzione percentuale del fatturato e dei corrispettivi nel periodo che va dal 01/03/2020 al 31/5/2020, raffrontato allo stesso periodo dell'anno precedente, come indicato all'art. 3 del bando, pari al.....% (in lettere%) *(indicare la riduzione in termini percentuali espressa in cifre e in lettere);*

A tal fine, conformemente a quanto stabilito dal Bando, allega apposita dichiarazione resa da un Associazione di categoria, Studio commerciale o soggetto che segua fiscalmente l'impresa.

Tutto ciò premesso,
il sottoscritto, in attuazione di quanto previsto nel bando,

SI IMPEGNA

1. a che il contributo eventualmente assegnato sia interamente utilizzato a copertura di spese inerenti l'attività, con esclusione di ogni altra destinazione;

2. a non cessare l'attività almeno fino al 31/12/2020.

Ai fini dell'eventuale erogazione del contributo spettante, il sottoscritto comunica che le coordinate bancarie

del conto corrente di riferimento sono le seguenti:

Intestatario: _____

Banca: _____

Agenzia di: _____

IBAN: _____

e precisa che le persone delegate ad operare su di esso, oltre a sé stesso titolare/intestatario sono:
(indicare generalità e codice fiscale)

Nella erogazione del contributo assegnato è fatta salva l'applicazione delle eventuali ritenute erariali stabilite

dalle norme vigenti.

Mairano, _____ firma _____

ALLEGATI: (tutti gli allegati sono obbligatori)

- dichiarazione resa da un Associazione di categoria, Studio commerciale o soggetto che segua fiscalmente l'impresa che asseveri la percentuale di riduzione del fatturato e dei corrispettivi nel periodo indicato raffrontato allo stesso periodo dell'anno precedente di cui all'articolo 3, lettera B) del bando;

- copia della carta di identità del soggetto richiedente;

- dichiarazione sul rispetto del regime "de minimis", che segue;

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Mairano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Mairano.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.mairano.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Vicolo delle Palle, 25	00186	Roma	Ghirardini Daniela