



COMUNE DI SALIZZONE

Provincia di Verona

.....

ALLEGATO B

Te l. 045/7100013
Fax 045/7103111
E-mail Internet: tributi@comune.salizzone.vr.it
www.comune.salizzone.vr.it

Cod. Fisc. 00709050231
Part. IVA 00660970237

Posta elettronica certificata: salizzone.vr@cert.ip-veneto.net

Al Comune di SALIZZONE

MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE, AI LAVORATORI AUTONOMI ED AI LIBERI PROFESSIONISTI COLPITI DALLA CRISI ECONOMICA A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19. (D.G.C. n. 91 del 30 novembre 2021)

IL/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____, n. _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

titolare/legale rappresentante della ditta _____

partita IVA _____ codice fiscale _____

con sede a Salizzone in via _____ n. _____

lavoratore autonomo

partita IVA _____ codice fiscale _____

con sede a Salizzone in via _____ n. _____

libero professionista

partita IVA _____ codice fiscale _____

con sede a Salizzone in via _____ n. _____

Chiede

l'assegnazione del contributo a fondo perduto per il sostegno alle imprese, ai lavoratori autonomi ed ai liberi professionisti colpiti dalla crisi economica a seguito dell'emergenza Covid-19, il cui avviso è stato approvato con deliberazione della Giunta comunale di Salizzole n. 91 del 30 novembre 2021

Dichiara

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente avviso;
- di aver preso visione dell'avviso;
- di essere a conoscenza che a tale contributo vi è l'applicazione della ritenuta d'acconto prevista dall'art. 28, comma 2, del DPR n. 600/1973;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non vere, di formazione o uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;
- di essere a conoscenza che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale segnalazione alle autorità competenti;
- di essere consapevole che l'ufficio comunale competente verificherà la correttezza delle informazioni riportate sulla presente domanda per quanto attiene alla sussistenza dei requisiti dichiarati;
- di essere iscritta e attiva al Registro Imprese delle Camere di Commercio;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative relative agli aiuti di Stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea;
- di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia);
- 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.;
- che il legale rappresentante, soggetto proponente o soggetti con poteri di rappresentanza è in possesso dei requisiti morali per l'accesso o esercizio di attività commerciali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 26 maggio 2010 n. 59;
- di indicare alla data di presentazione della domanda:
 - che la propria attività è _____;
 - che la propria azienda è iscritta alla Camera di Commercio di _____ al nr. _____;
 - avere sede legale o sede operativa nel Comune di Salizzole in via _____ n. _____;
 - che la propria attività non rientra tra quelle che non sono mai state sospese dalla normativa nazionale e ricomprese negli allegati 1 e 2 del DPCM 11 marzo 2020 e successivi;
 - essere attivi al momento della presentazione della richiesta di contributo;
 - di aver iniziato l'attività non dopo il 31/03/2021;
 - avere un numero di dipendenti pari a _____ (non più di 15);
 - non essere sottoposto a procedure concorsuali (fallimento, concordato preventivo e liquidazione volontaria);

di essere in regola con il versamento dei tributi locali (IMU/TASI/TARI/TOSAP/CANONE UNICO) nei confronti del Comune di Salizzole

inoltre dichiara

ai fini dell'applicazione della ritenuta d'acconto prevista dall'art. 28, comma 2, del DPR n. 600/1973, di essere esente dalla ritenuta ai sensi della seguente normativa:

(in caso di mancata indicazione della normativa di esenzione, il Comune procederà all'applicazione della ritenuta di legge).

dichiara altresì

- di rispettare la normativa in materia di *de minimis* di cui alla disciplina comunitaria degli aiuti di Stato alle imprese per un importo massimo non superiore a € 200.000,00 in 3 anni (regolamento UE n. 1407/2013);
- di essere informato che tutte le comunicazioni del Comune di Salizzole inerenti alla procedura saranno trasmesse al recapito PEC/email indicato nella presente domanda;
- di essere informato che il proprio nominativo sarà inserito nel Registro degli Aiuti dello Stato;

si impegna

- a fornire tempestivamente al Comune qualunque altro documento richiesto dallo stesso, necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo;
- ad accettare i controlli che il Comune di Salizzole e tutti gli organi dello Stato dovessero richiedere;
- a restituire in caso di decadenza o revoca il contributo ricevuto.

chiede anche

che in caso di accoglimento della presente domanda, il contributo assegnato sia erogato utilizzando le seguenti coordinate:

intestazione conto

denominazione banca¹

filiale

IBAN (27 caratteri)

autorizza

l'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente domanda di assegnazione contributi esclusivamente ai fini della relativa procedura (art. 9 dell'avviso).

allega

- copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

¹ In caso di conto corrente presso le poste, indicare "Poste italiane".

- visura camerale o richiesta di partita IVA o altro documento (è valida anche una dichiarazione sostitutiva) da cui emerga la data di costituzione dell'impresa/attività economica e la composizione dei soci e il codice ATECO dell'attività svolta;
- copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale del legale rappresentate;

Luogo _____

Data _____

Firma

NOTA BENE: non saranno prese in considerazione domande prive della firma.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.