DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER SUPPORTARE I COSTI PER IL PAGAMENTO DEI CANONI DI AFFITTO NON ABITATIVO A FAVORE DELLE IMPRESE LOCALI A SEGUITO DELL'EMERGENZA DA COVID 19

Al Comune di ARCISATE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____prov. _____ il ____/_____/_____

Nazionalità_____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza_____ n. _____CAP_____

e-mail _____

codice fiscale _____ telefono ___/_____ cell _____

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)
_____

della ditta/ società _____

con sede legale in _____ prov _____

Via /piazza_____ n. _____CAP_____

codice fiscale _____ P. IVA _____

CHIEDE

di partecipare al bando per la concessione di contributi a fondo perduto per supportare i costi per il pagamento dei canoni di affitto non abitativo a favore delle imprese locali a seguito dell'emergenza da Covid 19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

1. di essere impresa che ha sospeso l'attività' ai sensi del Dpcm 11.03.2020 e di appartenere alla

seguente tipologia:

- **attività commerciali al dettaglio di vicinato** (cioè con superficie di vendita pari o inferiore a 250 mq.) con esclusione delle attività che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM 11.03.2020 e dai relativi allegati e codici ateco (sono ricomprese tra i beneficiari le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio).
- **attività commerciali al dettaglio** (con superficie di vendita superiore a 250 mq.) con esclusione delle attività che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM 11.03.2020 e dai relativi allegati e codici ateco (sono ricomprese tra i beneficiari le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio).
- **attività dei servizi di ristorazione** ad esclusione delle mense e del catering (sono ricomprese tra i beneficiari le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio).
- **attività inerenti servizi alla persona** (tra cui parrucchieri, estetisti) con esclusione delle attività che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM citato e dai relativi allegati e codici ateco.
- **attività artigianali di servizio** al consumatore finale esercitate in locali/negozi aperti al pubblico (tra cui attività di riparazione scarpe, vestiti, ecc.).
- Codice ATECO _____

2. che la superficie della propria attività è di mq._____;
3, che la propria attività è rimasta sospesa dal_____al _____;
4. che l'importo mensile delle spese sostenute per i canoni di locazione non abitativa è di € _____;
5. di essere iscritta al registro imprese della c.c.i.a.a. e di essere impresa attiva al momento dell'entrata in vigore del dpcm 11.03.2020.
6. di non trovarsi 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;
7. che i soci o coloro che ricoprono un incarico all'interno delle imprese non devono essere destinatari di provvedimenti di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del d.lgs. 6.09.2011 n. 159 ovvero essere stati condannati con sentenza definitiva o, ancorchè non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'art. 51, comma 3-bis del codice di procedura penale;
8. di essere in regola rispetto alla posizione contributiva Inps ed Inail (Durc);
9. di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali;
10. di non esercitare agenzia di scommesse o gioco d'azzardo;

_____

Si allega fotocopia carta d'identità (non necessaria in caso di sottoscrizione digitale)