**AL RESPONSABILE**

**SERVIZIO SOCIO-CULTURALE**

**COMUNE DI CASAMASSIMA**

Il/la sottoscritto/a \_\_

Nato il a Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Prov CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di partecipare all’assegnazione del contributo economico straordinario previsto ai sensi della D.G.R. nr.443 del 2 aprile 2020, per sé stesso e per il proprio nucleo familiare.**

In qualità di titolare /legale rappresentante dell’attività commerciale, i cui dati si specificano nello spazio sottostante:

Denominazione/Ragione Sociale

Codice Fiscale Partita IVA

Iscritta nel Registro Imprese di dal .

Indirizzi:

sede legale CAP

Comune Prov.

Via n.

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l’esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* che l’Attività Commerciale ha sede legale nel Comune di Casamassima;
* in qualità di **titolare Codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**che la propria attività commerciale è statasospesa **totalmente/ parzialmente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** a seguito dell’emanazione del seguente D.P.C.M. (*barrare la casella*):
* Attività commerciali non ricomprese nell’allegato 1 e 2 del D.P.C.M. 11/03/2020;
* Attività commerciali non ricomprese nell’elenco di cui all’allegato 1 del D.P.C.M. 22.03 2020;
* di avere svolto / di non avere svolto *(indicare la voce interessata*) servizio a domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

**Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l’esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;**

**Che l’Attività Commerciale:**

* esercita, conformemente alle informazioni desumibili dal Registro imprese del sistema camerale, un'attività economica sospesa, anche parzialmente, ai sensi del D.P.C.M. 11 marzo 2020 e D.P.C.M. 22.03.2020;
* si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
* è in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art.67 del D. Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
* ovvero i suoi legali rappresentanti non sono stati condannati con sentenza passata in giudicato, e non sono destinatari di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante.
* di essere titolare di regolare contratto di locazione (affitto) dell’immobile in cui viene esercitata l’attività;
* di essere proprietario o possessore a qualsiasi titolo dell’immobile in cui viene esercitata l’attività;
* che il contributo non è stato richiesto da nessun altro componente del nucleo familiare, socio dell’attività commerciale;
* che il contributo non è stato richiesto da altri soci della stessa attività commerciale;
* che il contributo non è stato richiesto per altre attività commerciali o artigianali affini o similari, ricadenti nel territorio del Comune di CASAMASSIMA, riferite allo stesso legale rappresentante, a soci o ad eventuali altri componenti del nucleo familiare.

ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

* Modulo di domanda compilato in ogni sua parte;
* Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
* Visura camerale dell’attività commerciale;
* Copia del contratto di locazione dell’immobile in cui viene esercitata l’attività commerciale registrato presso il competente Ufficio dell’Agenzia delle Entrate;
* Ricevuta di pagamento di almeno un canone di locazione riferito all’anno 2020.

**SI RICHIEDE** che l’erogazione del contributo sia liquidato con le seguenti modalità:

Accredito su c/c bancario n° presso Intestato a

IBAN

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2020.

Con la sottoscrizione autorizzo il trattamento dei dati sensibili, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Casamassima, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI**

Inviare la documentazione, firmata a mano e scansionata con copia del documento di identità, al seguente indirizzo [antonio.manzaro@comune.casamassima.ba.it](mailto:antonio.manzaro@comune.casamassima.ba.it).

La domanda va compilata in modo corretto ed esauriente, specificando i requisiti di ammissione mediante la compilazione dei relativi campi.

La compilazione incompleta della domanda o la mancata sottoscrizione della stessa rappresentano motivo di esclusione dall’accesso al beneficio.

Per informazioni inerenti la presentazione delle istanze si potrà telefonare dalle ore 9,00 alle ore 12,00 ai seguenti numeri telefonici: 080/6530142- 080/6530144-080/6530176-080/673889.

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

L’Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell’art. 13 D. Lgs. 196/2003, che:

**1.** il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni/richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;

**2.** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell’istruttoria e degli altri adempimenti;

**3.** il mancato conferimento di alcuni o tutti i dati richiesti comporta l’interruzione/l’annullamento dei procedimenti amministrativi;

**4.** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;

**5.** il dichiarante può esercitare i diritti dell’art. 7 del D. Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l’aggiornamento e la cancellazione dei dati.

Casamassima, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Preso atto dell'informativa fornitami sulla protezione dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, io sottoscritto

**ACCONSENTO**

al trattamento di eventuali dati sensibili necessari per l'istruzione del procedimento amministrativo alle

attività correlate alla presente domanda;

alla comunicazione dei miei dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici di postalizzazione e di archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti, ove ciò sia necessario all'istruzione, liquidazione e gestione della presente istanza.

Casamassima, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F I R M A

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_