
Allegato B)

COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA
UFFICIO S.U.A.P.

AI SUAP

comune.castiglione.pescaia@legalmail.it

Domanda per l'assegnazione del contributo economico a sostegno della locazione immobiliare per la sede produttiva di impresa per le attività commerciali, artigianali e di somministrazione.

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a il _____

Comune nascita _____ (Prov.) _____

Stato _____

Residente in _____ (Prov.) _____

Via _____ n. _____

Cell _____

pec _____

email _____

CHIEDE

il contributo a sostegno del canone di locazione di cui al bando pubblico approvato con Determinazione n. 1552 del 04.12.2020 ed 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

Si invita a prestare la massima attenzione a quanto viene autocertificato in domanda.. Eventuali difformità rilevate dall'Amministrazione Comunale in sede di controllo, possono comportare oltre alla perdita del contributo, la denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Di essere titolare dell'impresa individuale / rappresentante legale della società_____

(p.iva_____)

Esercente la propria attività commerciale all'interno del fondo commerciale sito in CASTIGLIONE DELLA PESCAIA (cat.catastale_____ fg._____ part_____ sub _____)

via_____ n _____

contratto n. registro_____ del_____

con scadenza_____ affitto mensile IVA esclusa di€_____

ridotto della misura del_____ per il periodo_____ (cancellare se non ricorre l'ipotesi)

che i canoni di locazione sono stati ad oggi integralmente versati
oppure (cancellare la parte che non interessa)
non sono stati versati i canoni dei mesi di _____

INDICAZIONE DELL'IBAN CUI ACCREDITARE LA SOMMA DA UTILIZZARSI SECONDO LE MODALITA' DI CUI ALL'ART.5 DEL BANDO

Codice IBAN (RIEMPIRE TUTTI I 27 SPAZI):

ABI_____ CAB_____ N. CONTO_____ PRESSO BANCA_____

☐ che l'impresa di cui sono titolare e/o legale rappresentante è attiva;

☐ di non essere 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;

☐ di non aver registrato, se organizzate in forma di società di capitali, nel corso dell'ultimo esercizio, perdite eccedenti un terzo del capitale sociale, che non siano state integrate;

☐ 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;

☐ di non essere stato condannato con sentenza definitiva o con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale e che non sia intervenuta la riabilitazione;

☐ Le attività interessate al contributo non sono, al momento della presentazione della domanda:

- a) protestate negli ultimi due anni a partire dalla data di approvazione dell'Avviso;
- b) non in regola con le iscrizioni al Registro delle imprese e/o REA e agli Albi, Ruoli e Registri camerali, obbligatori per le relative attività;
- c) non in regola con il versamento dei contributi e delle previdenze (DURC o eventuali Casse di Previdenza) secondo quanto previsto dalla Circolare INPS n. 1374 del 25/03/2020 e ss.mm.ii;
☐ avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011, n. 159 (codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 85 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;

Data

firma

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale della Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679).

Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei principi e delle finalità previste dal Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (Reg. UE 2016/679) e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 e ss-mm e ii). 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.

ALLEGATI: (tutti gli allegati sono obbligatori a pena di esclusione)

- contratto di locazione registrato con indicazione del canone di locazione
- eventuale accordo scritto riguardante la riduzione del canone accordata dal locatore
- copia di un documento di identità in corso di validità