

OGGETTO: Domanda di accesso al sussidio alle attività economiche - COVID-19.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in Comune di _____
Via/Contrà _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta: _____

esercitata in Comune di Lusiana Conco, Via/Contrà/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.I. _____
tel. _____ e-mail _____
p.e.c. _____

Ai fini dell'accesso al fondo per la concessione del contributo a sostegno delle attività economiche di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n. ___ del _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed in particolare l'art. 76 in caso di dichiarazioni false e/o non veritiere con conseguente decadenza dai benefici conseguiti,

- di essere titolare o legale rappresentante della ditta: _____
esercitata in Lusiana Conco in Via/Contrà/Piazza _____ n. _____, attività iniziata il giorno _____
- che l'attività lavorativa esercitata, così come previsto dall'Avviso pubblico allegato alla delibera di Giunta Comunale nr. _____ del _____ è la seguente:
 - possedere partita I.V.A. ed essere iscritte all'albo della C.C.I.A.A., nel caso di società/ditte;
 - possedere partita I.V.A., nel caso di lavoratori autonomi;
 - l'attività è attiva alla data odierna;
 - non essere sottoposto a procedure concorsuali o di liquidazione al 31/12/2019, ovvero che il legale rappresentante, o soggetto proponente non si trovi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o che abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni intercorse al 31/12/2019;
 - l'attività è stata sospesa a causa dell'emergenza COVID-19 nell'anno 2020;
 - essere in regola con l'assolvimento degli obblighi nei confronti di enti previdenziali e/o assicurativi (D.U.R.C.);
 - non avere pendenze commerciali e tributarie con il Comune di Lusiana Conco (in caso di pendenze tributarie verranno concessi 30 giorni di tempo per regolarizzare la propria posizione);
 - che la perdita del fatturato è stata nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019 (il fatturato è definito come la somma delle fatture, delle ricevute, degli incassi giornalieri emessi, indipendentemente dall'incasso dei relativi importi) della percentuale (%) del _____

➤ che metterà a disposizione del Comune di Lusiana Conco tutta la documentazione che lo stesso riterrà opportuna per verificare la sussistenza dei requisiti richiesti per beneficiare del sussidio.

Si chiede che la liquidazione del sussidio concesso sia erogato mediante bonifico bancario sul seguente conto corrente bancario/postale:

- Conto intestato a: _____
- Istituto bancario/postale: _____

IBAN																			
PAESE	CIN. EUR	CIN	ABI				CAB				N° CONTO								

Allegati:

- copia della carta d'identità in corso di validità.

Lusiana Conco, li _____

Firma

L'autorizzazione al trattamento dei dati personali sopra dichiarati viene rilasciata ai soli fini degli adempimenti di cui alla presente istanza D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 2016/679.