**ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA**

|  |
| --- |
| MARCA DA BOLLO € 16,00  Numero identificativo seriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

AL COMUNE DI GAVIRATE

UFFICIO TECNICO-SUAP info.comune.gavirate@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO*:* DOMANDAPER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL’ARTIGIANATONELL’AMBITO DEL BANDO REGIONALE “DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.A.P \_\_\_\_\_\_\_,

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa**

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale: ……………………………………………………………………………………………………………………….……. | |
| Sede Legale: Comune di ………………………………………………………………………………………………………………………..  Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… | |
| Unità locale sede intervento: Comune di ………………………………………………………………………………………………  Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… | |
| Tel …………………………………………………………………………….. | Cell ………………………..…………………..…….. |
| E-mail ……………………………..…………………………..………….…  PEC ………………………………………….…………………..………….… | Cod. Ateco di impresa …………..…………….……………  Cod. Ateco di unità locale sede degli interventi …………..…………….…………… |
| Data di iscrizione al Registro Imprese: ……………………….. |
| P.IVA ……….……………………………………….………………………… | Cod. Fiscale .…………………………………….…… |

**CHIEDE**

* di aderire al bando per il riconoscimento di contributi alle MPMI del settore del commercio, della ristorazione, del terziario e dell’artigianato pubblicato dal Comune di Gavirate, in qualità di Capofila del “Distretto del Commercio dei Due Laghi”, per il punto di vendita/l’esercizio/l’attività localizzato/a nel Comune di ……………………………………………………… in Via …………………………………………………………………..……………, n…………..;
* la concessione del contributo a fondo perduto per la realizzazione dell’investimento pari ad un costo complessivo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che riguarda l’attività svolta dall’impresa nell’unità locale indicata in precedenza.

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. e data documento** | **Fornitore** | **Oggetto della spesa** | **Importo in Euro**  **(al netto di IVA\*)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE INVESTIMENTO** | | |  |

*\*: indicare l’importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l’IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.*

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA E ATTESTA**

**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, la revoca e la riduzione del contributo assegnato previste dal presente bando;
* di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando per la concessione di contributi a fondo perduto alle MPMI del commercio, della ristorazione, del terziario e dell’artigianato emanato dal Comune di Gavirate, in qualità di Capofila del “Distretto del Commercio dei Due Laghi”;
* di essere micro, piccola o media impresa con riferimento all’Allegato I del Regolamento UE 651/2014, del 17 giugno 2015;
* di essere iscritta e attiva al Registro Imprese delle Camere di Commercio;
* di svolgere l’attività di cui ai settori commercio, ristorazione, terziario, artigianato e di avere i requisiti previsti al punto 4 del bando;
* di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative relative agli aiuti di Stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea;
* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa statale vigente;
* 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);
* di presentare i requisiti previsti dal D. Lgs 231/2007 e successive disposizioni attuative emanate da Banca d’Italia in materia di riciclaggio e finanziamento al terrorismo;
* che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta “a titolo de minimis”;
* di non avere già beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime spese e/o sul medesimo progetto presentato;
* di non richiedere per le stesse spese per le quali viene erogata l’agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e Comunitarie;
* di aver realizzato le opere oggetto di contributo in conformità ed entro i termini e i tempi stabiliti dal Bando;
* di aver realizzato tali opere oggetto di contributo nel rispetto delle normative vigenti e in particolare in tema di impiantistica e di sicurezza;

**SI IMPEGNA**

* a mantenere la destinazione d’uso dei beni, opere ed immobili rispetto ai quali è stato concesso il contributo per almeno 5 anni dalla data di erogazione del contributo stesso;
* a non cedere, alienare o distrarre i beni agevolati, per almeno 5 anni dalla di erogazione del contributo;
* a conservare e mettere a disposizione del Comune di Gavirate, in qualità di Capofila del “Distretto del Commercio dei Due Laghi”, e di Regione Lombardia per un periodo di almeno 5 anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo la documentazione tecnica, amministrativa e contabile (compresa la documentazione originale di spesa) relativa all’intervento agevolato;
* a fornire tempestivamente al Comune di Gavirate, in qualità di Capofila del “Distretto del Commercio dei Due Laghi”, qualunque altro documento richiesto dalla Regione Lombardia e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo regionale e di rendicontazione relativa all’investimento realizzato;
* ad accettare i controlli che il Comune di Gavirate, in qualità di Capofila del “Distretto del Commercio dei Due Laghi”, e che Regione Lombardia e gli altri soggetti preposti potranno disporre in relazione alle spese per le quali si richiede il contributo;
* a restituire in caso di decadenza o revoca il contributo ricevuto.

**CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE**

* **DICHIARA** che i riferimenti del conto corrente per il versamento sono:

|  |  |
| --- | --- |
| Banca |  |
| Agenzia Filiale |  |
| Codice ABI |  |
| Codice CAB |  |
| CIN |  |
| IBAN |  |

* **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Gavirate ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie per il versamento del contributo spettante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | Timbro e firma Legale rappresentante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ALLEGARE:**

1. Copia carta d’identità in corso di validità e Codice Fiscale del legale rappresentante (sottoscrittore);
2. GIUSTIFICATIVI DI SPESA QUIETANZATI E DOCUMENTI CHE NE ATTESTINO L’AVVENUTO PAGAMENTO CON MEZZI TRACCIABILI (COPIA FATTURE O DOCUMENTAZIONE FISCALMENTE VALIDA EMESSE DAL FORNITORE, COPIA DOCUMENTAZIONE BANCARIA IDONEA AD ATTESTARE IL PAGAMENTO DEL TITOLO DI SPESA ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO ED ESTRATTO CONTO CHE ATTESTI L’AVVENUTO PAGAMENTO)

**COMPILARE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO NELLA PAGINA SUCCESSIVA**

## COMUNE DI GAVIRATE – Varese

*P.zza Matteotti n. 8 – 21026 Gavirate*

### C.F. 0025985012

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (“GDPR” o “Regolamento”)**

**ART. 1. Identità e dati sul trattamento di dati personali. Titolare del trattamento.**

In ottemperanza agli adempimenti richiesti dagli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gavirate.

**ART. 2. Finalità e base giuridica del trattamento dei dati personali.**

I dati personali, generali e dove richiesti “particolari”, sono raccolti **per la gestione della concessione di contributi a fondo perduto alle micro-piccole e medie imprese del Commercio, della Ristorazione, del Terziario e dell’Artigianato nell’ambito del bando regionale “distretti del commercio per la ricostruzione economica, territoriale ed urbana”.**  Sono inseriti nel sistema informativo del Comune di Gavirate e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.

Gli esiti istruttori sono stati approvati con Decreto n. 7011 del 16.06.2020 del Dirigente della U.O. Commercio, Servizi e Fiere.

**ART. 3. Obbligatorietà e trattamenti previsti**

Il conferimento dei suoi dati personali è **obbligatorio**. Una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati, renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da lei richiesto.

**ART. 4. Soggetti a cui verranno comunicati i dati**

I suoi dati personali non saranno diffusi; potranno essere comunicati ad eventuali enti pubblici, come la Regione Lombardia, l’Agenzia delle Entrate ecc. solo qualora vi siano degli obblighi di legge o nel bando o per la necessità di verificare le dichiarazioni conseguenti alle verifiche delle dichiarazioni.

**ART. 5. Periodo di conservazione. Diffusione extra-UE**

I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l’erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 5 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.

**ART. 6. Diritti dell’interessato.**

Il Titolare del Trattamento La informa che nell’ambito del trattamento dei Suoi dati personali Lei beneficia di tutti i diritti previsti dal Regolamento, in particolare:

* del diritto di accesso ex art. 15 del Regolamento
* del diritto di rettifica ex art. 16 del Regolamento
* del diritto alla cancellazione (diritto all’oblio) ex art. 17 del Regolamento
* del diritto di limitazione di trattamento ex art. 18 del Regolamento

L’apposita istanza è presentata al Comune di Gavirate, tramite PEC all’indirizzo: info.comune.gavirate@pec.regine.lombardia.it.

Potrà esercitare i suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Gavirate, all’indirizzo postale della sede legale – Piazza Matteotti n. 8, o all’indirizzo pec sopra indicato.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, Lei – qualora ritenga che il trattamento che La riguarda violi il Regolamento - ha il diritto di proporre reclamo a all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

**ART. 7. Responsabile della protezione dei dati. (RPD)**

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è Halley Lombardia S.r.l.. Di seguito i riferimenti:

PEC: [halleylombardia@halleypec.it](mailto:halleylombardia@halleypec.it)  
e-mail: [info@halleylombardia.it](mailto:info@halleylombardia.it)  
Referente per il titolare: Team DPO

PEC: [gdpr@halleypec.it](mailto:gdpr@halleypec.it) – e-mail: [gdpr@halleylombardia.it](mailto:gdpr@halleylombardia.it)

Tutte le informazioni sono disponibili sul sito www.comune.gavirate.va.it.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso per il trattamento

dei propri dati personali per le finalità soprariportate.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_