Allegato A

Al Comune di SAMBUCO

Via Umberto Primo, 46

12010 SAMBUCO (CN)

Oggetto. Domanda di concessione del contributo

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita Cittadinanza

Sesso M / F - Luogo di nascita:

Provincia Comune

Residenza:

Provincia Comune

Via/Piazza n° CAP

Telefono Cellulare Fax

in qualità di:

 \_titolare dell’impresa individuale/legale rappresentante della società in fase di costituzione

 \_titolare dell’impresa individuale/legale rappresentante della società già costituita Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita I.V.A. | | | | | | | | | | | |

Denominazione o ragione sociale\*

\**Indicare la denominazione come risulta dal certificato di iscrizione al registro delle imprese della CCIAA competente*

Cod. Ateco di impresa *@*PEC*:*

Di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. REA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune Provincia

Via/Piazza n° CAP

Indirizzo / Sede OPERATIVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune Provincia

Via/Piazza n° CAP

*(per i soli cittadini extracomunitari)*

il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n°

rilasciato da Questura di il valido fino al

per i seguenti motivi che allega in fotocopia

# CHIEDE

di beneficiare degli incentivi previsti dal **Bando per l’erogazione di contributo a fondo perduto del Commercio e dell’Artigianato previsto dal fondo nazionale di sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali (FSC)**

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

# DICHIARA

1. di accettare tutte le condizioni previste dal bando per la concessione degli incentivi;
2. di rientrare nella seguente fattispecie di cui all’art. 4 del bando:

( ) COMMERCIO ( ) ARTIGIANATO

1. che tutte le informazioni nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero;
2. di soddisfare tutto quanto previsto dall'art.4 del bando pubblico Comunale.
3. di rientrare nella specifica condizione sotto riportata:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criteri di valutazione** | **A CURA DEL RICHIEDENTE**  **(inserire i dati corrispondenti alla propria condizione)** | **Punteggio massimo**  **100 corrispondente all’intero del contributo suddiviso tra gli aventi diritto** |
| Mesi di apertura effettiva in condizioni di normalità esclusi gli obblighi previsti dal contenimento della pandemia COVID-19 (punti 1 per ogni mese fino ad un massino di 12 punti) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 12 max. |
| Unità di personale regolarmente assunto con qualsiasi tipo di mansione (punti 0.5 per ogni unità fino ad un massino di 10 unità definizione micro-impresa) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 5 max. |
| Chiusure obbligatoria ai sensi di relativi decreti ministeriali al fine del contenimento della pandemia COVID-19 (CODICE ATECO) | Codice Ateco  Attività principale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20 max |
| Possesso di immobile in cui si svolga l’attività, a titolo di locazione/proprietà o altro titolo che determina costi fissi quali utenze elettriche, idriche, canone di locazione, etc. (deve essere dichiarato con autocertificazione modello B) ; |  | 40 max |
| Qualità degli interventi per i quali si richiede il contributo secondo quanto previsto dalla lettera b del punto 1. dell’art. 5 del bando | Relazione descrittiva | 19 max |
| Effetti non economici degli interventi | Relazione descrittiva | 02 max |
| Sinergie con altre attività economiche nel territorio Comunale | Relazione descrittiva | 02 max |

# ALLEGA

* Documento di identità in corso di validità;
* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato B) attestante il titolo di occupazione possesso o detenzione dell’immobile in cui ha sede l’attività, costi fissi quali canone di locazione, utenze elettriche, telefoniche, idriche etc;
* Relazione descrittiva per iniziative di cui alla lettera b del punto dell’art. 5 del bando

Data Firma

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell’art. 11 del bando relativo all’informativa ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, ed in particolare dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data Firma