

OGGETTO: Richiesta contributo per la riapertura o ampliamento di attività commerciali, artigianali e di servizi previste dall'art 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n 34.

| IL SOTTOSCRITTO | | | | |
|--|-------------|------------------|-------------------|------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| In qualità di (sezione da compilare solo se il dichiarante non è persona la fisica) | | | | |
| Ruolo ¹ | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia ² |
| Sede legale | | | | |
| Comune | Indirizzo | Civico | CAP | Provincia |
| Codice fiscale | Partita IVA | | | |
| Telefono | e-mail/PEC | | | |
| Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio ³ | | Provincia | Numero iscrizione | |
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | | | | Numero iscrizione |

CHIEDE

l'erogazione del Contributo previsto dall'art 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n 34

| In relazione all'attività di (attività svolta): |
|--|
| Settore: |
| <input type="checkbox"/> Artigianato |
| <input type="checkbox"/> Turismo |
| <input type="checkbox"/> Fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale |
| <input type="checkbox"/> Fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero |
| <input type="checkbox"/> Esercizio di vicinato |
| <input type="checkbox"/> Media struttura di vendita |
| <input type="checkbox"/> Somministrazione al pubblico di alimenti e di bevande |

1 titolare, legale rappresentante, mandatario

2 ditta individuale, Snc, Sapa, Sas, Srl, Surl, Spa, società cooperativa, Ss, altro

3 iscritto, in attesa di iscrizione, non tenuto all'iscrizione

| Collocata in | | | | |
|-------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|-----------|
| Comune | Indirizzo | Civico | CAP | Provincia |
| | | | | |
| Dati dell'immobile | | | | |
| Sezione | Foglio | Mappale | Sub | Categoria |
| | | | | |
| Proprietario dell'immobile | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | Codice Fiscale | Partita Iva | Titolo di proprietà ⁴ | |
| | | | | |

| Tributi comunali per i quali si chiede il contributo | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> | IMU regolarmente versata nell'anno precedente pari ad € _____ per l'immobile _____ |
| <input type="checkbox"/> | I.C.P. regolarmente versata nell'anno precedente pari ad € _____ per l'attività sopra indicata |
| <input type="checkbox"/> | COSAP regolarmente versato nell'esercizio precedente pari ad € _____ per occupazione suolo pubblico per l'attività sopra indicata in via _____ |

| Contributo richiesto per: | | | | |
|---------------------------|--|-------------------|------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | riapertura dell'esercizio per lo svolgimento dell'attività su indicata, chiusa in data __/__/__ e successivamente riaperta in data __/__/__ come da: | | | |
| | Titolo autorizzativo | Numero/protocollo | Data | Ente di riferimento |
| | <input type="checkbox"/> Autorizzazione, concessione | | | |
| | <input type="checkbox"/> SCIA | | | |
| | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | | | |
| <input type="checkbox"/> | l'ampliamento del proprio esercizio a decorrere dal __/__/__ | | | |
| | Titolo autorizzativo | Numero/protocollo | Data | Ente di riferimento |
| | <input type="checkbox"/> Autorizzazione, concessione | | | |
| | <input type="checkbox"/> SCIA | | | |
| | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | | | |

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii e consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci:

- di avere sede legale o operativa nel Comune di Silea;
- di essere in possesso di ogni requisito prescritto dall'art. 30 ter del D.L. 34/2019 convertito in Legge n. 58/2019;
- di avere preso conoscenza delle linee guida approvate con deliberazione di Giunta Comunale n. 10 del 27/01/2020 che disciplinano la presente richiesta, ed in particolare che:
 - a) il contributo decorre dall'effettiva riapertura dell'attività insediata nel Comune di Silea oppure dalla data di effettivo inizio di attività nei locali oggetto di ampliamento;
 - b) il contributo è pari all'importo dei tributi comunali pagati dall'esercente nel corso dell'anno precedente e sarà erogato successivamente all'incasso da parte del Comune dei corrispondenti fondi statali;
 - c) il contributo spetta solamente per l'anno di riapertura o ampliamento e per i successivi tre anni dall'inizio dell'attività in misura proporzionale al numero di mesi di riapertura dell'esercizio nel quadriennio considerato, che non può comunque essere inferiore ai sei mesi;
 - d) il contributo sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste al protocollo dell'Ente, fino all'esaurimento dei fondi statali assegnati. A tal fine fa fede la data di arrivo della PEC o la data di consegna a mano all'ufficio protocollo del Comune o la data di spedizione della raccomandata AR ;
 - e) che il Comune di Silea procede alla revoca del contributo con effetto immediato qualora dovesse risultare che non sono più presenti i requisiti, oggettivi e soggettivi, che hanno determinato l'ammissione al contributo;
 - f) che in caso di accertate mendaci dichiarazioni il Comune di Silea è obbligato a procedere a denuncia penale;
- essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel DL 34/2019 o da altre normative statali regionali o delle province autonome di Trento e di Bolzano.
- che l'esercizio non riguarda l'attività di compro oro, definita ai sensi del decreto legislativo 25/5/2017, n 92, le sale per scommesse e non detiene al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'art 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n 773;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte;
- che l'apertura o la riapertura dell'attività non è conseguente a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
- che l'esercente:
 - non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013)
 - ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, dei seguenti contributi pubblici di natura de minimis (Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) percepiti a qualunque titolo:

| Ente erogatore | Riferimento di legge | Importo dell'agevolazione | Data di concessione |
|----------------|----------------------|---------------------------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(compilare solo se l'esercente ha beneficiato di altri contributi "de minimis" anche se finanziati interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria)

- si impegna a comunicare, entro 30 giorni dalla variazione, ogni modifica dei dati dichiarati con la presente.

| |
|---|
| Allegati: |
| <input type="checkbox"/> Ricevute di pagamento IMU, ICP, COSAP anno _____ |
| <input type="checkbox"/> Copia documento di riconoscimento in corso di validità |
| <input type="checkbox"/> Pagamento dell'imposta di bollo |

Informativa privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali forniti nel contesto del presente procedimento sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel relativo procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge.

I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Silea ed il relativo trattamento avverrà da parte dei soggetti autorizzati. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area cui è assegnato il relativo procedimento.

Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati nella sezione privacy di Amministrazione trasparente del sito web del Comune di Silea.

Comunica che le coordinate bancarie per accredito dell'agevolazione sono le seguenti:

cod IBAN: _____ intestatario del conto: _____

_____ li _____

IL RICHIEDENTE
