

**Al Comune di CASIRATE D'ADDA**

Viale Massimo D'Azeglio, 5

24040 – Casirate D'Adda (BG)

***RICHIESTA EROGAZIONE "CONTRIBUTI FONDO PERDUTO" PER IL SOSTEGNO ECONOMICO ALL'ATTIVITÀ D'IMPRESA E AI TITOLARI DI ATTIVITÀ ECONOMICHE A SEGUITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al bando in oggetto emanato dal Comune di Casirate d'Adda per l'ottenimento del contributo a sostegno dell'attività d'impresa e ai titolari di attività economiche a seguito dell'emergenza epidemiologia da virus Covid-19.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARA**

- di aver preso visione delle condizioni del bando e di accettarle integralmente.
- che l'attività dell'impresa è tutt'ora attiva.
- di essere consapevole che non è possibile ricevere contributi per più di una categoria da parte dello stesso soggetto e che in caso di una o più richieste attribuite o riconducibili al sottoscritto, sarà assegnato il contributo di importo MINORE con la conseguente esclusione delle restanti istanze.
- di essere disponibile a rilasciare informazioni e/o chiarimenti all'ufficio preposto per i controlli al fine dell'erogazione del contributo
- di essere titolare/legale rappresentante di:
  - A. Attività di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande (ristorazione):**
  - B. Attività di Servizio alla Persona (barbieri, parrucchiere/i, estetiste/i, saloni di bellezza):**
  - C. Attività artigianale iscritta all'apposito Albo delle Imprese Artigiane**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita iva / codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede/unità produttiva a Casirate d'Adda (Bg) in Via \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

CODICE ATECO PRINCIPALE: \_\_\_\_\_

ALTRI CODICI ATECO \_\_\_\_\_

- numero di dipendenti, compreso il titolare: (barrare una sola casella)

PARI O INFERIORE A 3

SUPERIORE A 3 (PER LE IMPRESE ARTIGIANE:  dichiaro che il numero dei dipendenti è inferiore a 10)

- l'immobile ove ha sede l'attività oggetto della richiesta è: (barrare una sola casella)

DI PROPRIETA'

IN LOCAZIONE (allego idonea documentazione atta a dimostrare il canone versato e dichiara che non insistono legami di parentela tra il conduttore e il locatore)

- la mia attività ha interrotto il suo esercizio durante il lockdown per un periodo: (barrare una sola casella)

PARI O SUPERIORE A 30 gg

COMPRESO TRA 15 E 29 gg

COMPRESO TRA 7 E 14 gg

**D. Attività di commercio al dettaglio**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Partita iva / codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede/unità produttiva a Casirate d'Adda (Bg) in Via \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

CODICE ATECO PRINCIPALE: \_\_\_\_\_ non rientrante nella lista dei codici ATECO di cui all'allegato 1 al DPCM del 11/03/2020

ALTRI CODICI ATECO \_\_\_\_\_

- la mia attività ha interrotto il suo esercizio durante il lockdown per un periodo pari o superiore a 15 gg;

CHIEDE

che il contributo di cui alla presente domanda sia accreditato sul seguente conto corrente dell'attività

ISTITUTO DI CREDITO \_\_\_\_\_

INTESTATARIO CONTO \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Con la presente, ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy Reg. UE 2016/679 (GDPR) si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al presente Bando.

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- ove previsto, documentazione attestante il versamento del canone di locazione;
- visura camerale recente.

Casirate D'Adda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del richiedente