

AL COMUNE DI
CASALE MONFERRATO
UFFICIO SUAP COMMERCIO

sportellounico@pec.comune.casale-monferrato.al.it

OGGETTO: BANDO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DI ATTIVITA' ECONOMICHE CITTADINE LA CUI ATTIVITÀ È STATA SOSPESA PER EFFETTO DEI PROVVEDIMENTI DEL GOVERNO E/O DELLA REGIONE NEL PERIODO DI EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (D.G.C. n. 413 del 1.12.2020)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A PROV (.....)

IL CODICE FISCALE

RESIDENTE A PROV (.....)

CAP IN VIA/P.ZZA

TEL. CELL

E-MAIL PEC

IN QUALITÀ DI:

TITOLARE DELLA DITTA

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOC.

.....

CON SEDE LEGALE A

PROV (.....) CAP IN VIA/P.ZZA

TEL. CELL

CODICE FISCALE P.IVA

E-MAIL PEC

CHIEDE

di accedere al contributo a fondo perduto a favore delle attività economiche cittadine la cui attività è stata sospesa per effetto dei provvedimenti del Governo e/o della Regione nel periodo di emergenza epidemiologica da Covid-19 di cui alla D.G.C. n. 413 del 1.12.2020.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e del disposto dell'art. 71 del medesimo D.P.R., il quale costituisce obbligo per le Amministrazioni di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

A)

- A1)** Di essere titolare di attività economica con meno di 10 dipendenti (esclusi i dipendenti con contratto a chiamata), ovvero di imprese di autoimpiego di artigiani e commercianti senza dipendenti, operante nei settori della somministrazione, del commercio al dettaglio (fisso ed ambulante), nonché dell'artigianato e dei servizi;
- A2)** Di non appartenere alle attività escluse dal contributo di cui all'allegato A) del Bando Pubblico;

B)

- B1)** Di avere sede operativa e legale sul territorio di Casale Monferrato (se titolare dell'attività è persona giuridica);
- B2)** Di avere sede operativa sul territorio del Comune di Casale Monferrato e sede legale in un comune della provincia di Alessandria (se il titolare dell'attività è impresa individuale);
- B3)** di avere sede legale sul territorio del Comune di Casale Monferrato e sede operativa presso il posto fisso bisettimanale di Piazza Castello (se il titolare esercita attività ambulante);
- C)** Di essere un'impresa attiva e operativa alla data del 10.03.2020 ed essere iscritta al Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) di Alessandria;
- D)** Di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
- E)** Di non essere sottoposto a procedure concorsuali o di liquidazione, anche volontaria, alla data di presentazione della domanda;
- F)** Di essere stata soggetta alla sospensione dell'attività durante il primo o il secondo lockdown in forza di provvedimenti governativi e/o regionali;

G)

- G1)** di avere avuto una diminuzione del fatturato nel 1° semestre 2020 pari o superiore al 30% rispetto al fatturato riferito al 1° semestre 2019;
- G2)** ovvero aver avviato l'attività nel periodo 01.07.2019-10.03.2020;

H) il contributo ha la finalità di consentire la copertura di parte dei costi affrontati dalle attività soggette a sospensione durante il primo e/o il secondo lockdown con riferimento :

- H1) ai costi fissi (affitti , utenze ecc.)
- H2) all'acquisto (effettuato nel periodo compreso tra il 11.03.2020 e la data di presentazione della domanda) di beni strumentali , intendendosi per beni strumentali i beni materiali ed immateriali acquistati per svolgere l'attività ed utilizzati nel tempo .

COMUNICA

che in caso di accoglimento della presente richiesta il contributo venga accreditato mediante bonifico bancario sul seguente conto corrente:

N. _____ BANCA _____

SEDE/AGENZIA _____

INTESTATO _____

IBAN _____

- di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza delle modalità con cui verrà riconosciuto il contributo economico .

firma del Legale Rappresentante

.....

Casale Monferrato , il _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Copia di un valido documento d'identità del richiedente