**RICHIESTA EROGAZIONE DI CONTRIBUTO STRAORDINARIO** **FINALIZZATO AL SOSTEGNO ECONOMICO DELLE IMPRESE IN RELAZIONE ALL’EMERGENZA COVID-19**

**Al COMUNE di SESTO ED UNITI**

 Ufficio Servizi Sociali

**ANAGRAFICA RICHIEDENTE – TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME: |  | COGNOME: |  |
| CODICE FISCALE: |  | DATA DI NASCITA: |  |
| LUOGO DI NASCITA: |  | CITTADINANZA: |  |
| RESIDENTE IN:  |  | VIA E N.CIV.: |  |
| MAIL: |  | TELEFONO: |  |
| PEC: |  | CELLULARE: |  |

**ANAGRAFICA IMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IN QUALITA’ DI : |  | RAGIONE SOCIALE: |  |
| SEDE LEGALE IN: |  | VIA E N.CIV.: |  |
| CODICE FISCALE: |  | PARTITA IVA: |  |
| TELEFONO: |  | MAIL: |  |
| PEC: |  | ISCRIZIONE CCIAA: |  |
| CODICE ATECO: |  |  |  |

## Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall’art. 3 della Legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell’Amministrazione in indirizzo

## DICHIARA

che gli estremi identificativi del conto corrente “dedicato” ai pagamenti nell’ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

C/C INTESTATO A …………………………………………………………………………………….

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

BANCA …………………………………………………….. AGENZIA DI ………………………....................………

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo a sostegno delle attività economiche in relazione all’emergenza sanitaria da COVID-19.

A tal proposito, avvalendosi delle facoltà prevista dall’art.47 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole della responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n.445, sotto la propria responsabilità dichiara:

* che l’impresa ha sede operativa principale in Sesto ed Uniti;
* che l’impresa ha sede legale in Sesto ed Uniti (esclusivamente per le attività di commercio su aree pubbliche);
* che l’impresa era attiva alla data del 23.02.2020;
* che esercita attività che, a causa dell’emergenza Covid-19, è rimasta sospesa, per effetto delle disposizioni statali, regionali e comunali senza soluzione di continuità non meno di giorni 30;
* di essere in regola con il pagamento del tributo comunale TARI (tassa rifiuti) anno 2019.

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano a concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente avviso;
* di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nell’avviso per la concessione di contributi;
* che l’impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali;
* che l’impresa rappresentata non è oggetto di procedura concorsuale per insolvenza oppure non soddisfa le condizioni previste dal diritto nazionale per l’apertura nei suoi confronti di una tale procedura su richiesta dei suoi creditori;
* di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Sesto ed Uniti qualunque altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo.
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali presente nell’avviso;

**ALLEGA ALLA PRESENTE**

* Documento di identità del titolare / legale rappresentante;
* Visura camerale;

Data Firma