

Allegato "B"

AL COMUNE DI NOVI LIGURE
UFFICIO COMMERCIO E ARTIGIANATO
PEC protocollo@pec.comunenoviligure.it

OGGETTO: EMERGENZA SANITARIA COVID-19. INIZIATIVA STRAORDINARIA "IL BONUS NOVI" PER IL SOSTEGNO ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE DANNEGGIATE DALLE CONSEGUENZE NEGATIVE DERIVANTI DAL CONTRASTO ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA. BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO FINALIZZATI A SOSTENERE LE PICCOLE E MEDIE IMPRESE DEL SETTORE DELLA SOMMINISTRAZIONE, DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO COMPRESO QUELLO DI SERVIZIO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....
NATO/A (.....)
IL.....
CODICE FISCALE.....
RESIDENTE A (.....)
CAP.....
IN VIA.....
CELLULARE.....
E-MAIL.....
IN QUALITA' DI:
TITOLARE
LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA FORMA GIURIDICA.....
.....

CON SEDE LEGALE A (.....)
CAP.....
IN VIA.....
CON SEDE OPERATIVA A (.....)
CAP.....
IN VIA.....
TEL
CODICE FISCALE
P. IVA
E-MAIL
PEC

CHIEDE

di poter ricevere il contributo a fondo perduto, riconosciuto dal comune di Novi Ligure nell'ambito dell'iniziativa "emergenza sanitaria covid-19 - Iniziativa straordinaria "Il Bonus Novi", per il sostegno alle attività' economiche danneggiate dalle conseguenze negative derivanti dal contrasto all'emergenza epidemiologica, "Concessione di contributi a fondo perduto finalizzati a sostenere le piccole e medie imprese del settore della somministrazione, del commercio e dell'artigianato compreso quello di servizio".

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) di avere preso visione di quanto indicato nel Bando Pubblico di cui in oggetto e di accettare e rispettare integralmente quanto ivi previsto;

b) ☐ che l'impresa era attiva ed operante alla data dell'30.06.2021 e ne è stata disposta la chiusura per contrastare il contagio da COVID-19, nel periodoai sensi della normativa di riferimento (barrare casella);

c) ☐ che l'impresa era attiva ed operante alla data del 30.06.2021 e non ne è stata disposta la chiusura dalle normative anti Covid-19 (barrare casella);

d) che l'impresa ha sede legale in Piemonte e precisamente nel Comune di _____ indirizzo _____ ed è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A.) dial n. REA.....;

d) che l'impresa ha sede operativa sul territorio del Comune di Novi Ligure e precisamente in (indirizzo) _____ per il settore attività _____ (specificare se somministrazione, commercio, artigianato);

e) che la sede operativa di cui al precedente punto d) è unità operativa dedicata in via esclusiva all'esercizio dell'attività, non coincidente con l'indirizzo della residenza privata o altro ufficio di appoggio, appartenente alla categoria catastale C1 o C3;

f) che presso la sede operativa di Novi Ligure l'impresa svolge l'attività di (specificare in modo chiaro)

_____ come da registrazione della Camera di Commercio di Alessandria.

g) che la sede operativa di cui al precedente punto d) è utilizzata unicamente dalla propria azienda/impresa oppure è utilizzata anche da altre aziende/impresе che non hanno comunque presentato domanda di contributo nell'ambito dell'iniziativa "Bonus Novi Ligure";

h) di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in data antecedente il 30.06.2021:

posizione/i assicurativa/e INPS sede di matricola azienda
posizione/i assicurativa/e INAIL sede di codice ditta.....;

i) che durante la chiusura della fase del così detto "lockdown" **l'attività è stata sospesa / non è stata sospesa** (mantenere solo 1 opzione);

l) di aver avuto una diminuzione del fatturato al primo semestre 2021 almeno pari al% rispetto al primo semestre 2019.

m) di autorizzare il Comune di Novi Ligure ad utilizzare i dati forniti ai fini del procedimento per il quale le presente dichiarazione viene resa. A tal fine dichiara di aver preso cognizione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

n) di indicare il seguente indirizzo di posta elettronica ove inviare qualsiasi comunicazione in merito alla presente domanda: _____;

CHIEDE

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

BANCA _____

SEDE/AGENZIA _____

INTESTATO A _____

IBAN _____

firma del Legale Rappresentante

.....

Novi Ligure , il _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

1. Copia di un valido documento d'identità del firmatario della dichiarazione;
2. in caso di procura ad altro soggetto per l'esecuzione delle formalità amministrative riguardanti la sottoscrizione e trasmissione on line della domanda: copia della procura, che conferisce il potere al procuratore delegato, e copia di un valido documento d'identità del soggetto delegante e del soggetto delegato.