

BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTO COMUNALE ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE DEL CENTRO STORICO PER CALO DI FATTURATO A CAUSA DI LIMITAZIONI DELLA CIRCOLAZIONE NELLE VIE DEL CENTRO STORICO

D O M A N D A

Spett.le
Comune di Castel Guelfo di Bologna
comune.castelguelfo@cert.provincia.bo.it

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in

via/piazza _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

e-mail _____

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'attività:

Denominazione _____

Partita Iva _____

Codice Fiscale _____

Con sede operativa nel centro storico del Comune di Castel Guelfo di Bologna in via/piazza:

_____ tel. _____ - Pec: _____

e-mail: _____

ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE DI _____ DAL _____

C H I E D O

di essere ammesso/a al bando in oggetto emanato dal Comune di Castel Guelfo di Bologna per l'ottenimento del contributo comunale alle attività economiche per calo di fatturato a causa di limitazioni della circolazione nelle vie del centro storico.

A tale scopo, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal contributo e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del predetto D.P.R. 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

DICHIARO

- di aver preso visione delle condizioni del bando e di accettarle integralmente;
- di essere consapevole che non è possibile ricevere contributi per più di una categoria da parte dello stesso soggetto e che, in caso di più di una richiesta attribuibile o riconducibile al sottoscritto, sarà assegnato un solo contributo con la conseguente esclusione delle restanti istanze;
- di essere a conoscenza che il Comune di Castel Guelfo di Bologna provvederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli a campione sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni rese nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 e che, qualora a seguito dei controlli il contributo risultasse indebitamente riconosciuto ovvero nel caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario procederà alla revoca del beneficio ed alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
- di svolgere la seguente attività con sede operativa nel Comune Castel Guelfo di Bologna (barrare la casella che interessa):
 - Attività di vendita al dettaglio in sede fissa alimentare e non alimentare;
 - Pubblici esercizi e/o attività da asporto;
 - Servizi alla persona (parrucchieri, estetisti, tatuatori ecc.);
- alla data della domanda di contributo, l'attività è regolarmente operativa nel comune di Castel Guelfo di Bologna, iscritta nel Registro delle imprese, nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e che non sono state aperte nei suoi confronti procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di rientrare nella seguente casistica:
 - l'attività di cui sopra nel periodo 1 gennaio – 30 giugno 2022 ha subito una riduzione del fatturato a causa delle limitazioni della circolazione del centro storico, rispetto al fatturato riferito al periodo 1 gennaio - 30 giugno 2021 come sotto dettagliata:
 - fatturato periodo dal _____ al _____ € _____
 - fatturato periodo dal _____ al _____ € _____
 - riduzione del fatturato del _____ %

comprovata da idonea documentazione che si allega, pena l'esclusione dal procedimento;

Per gli operatori economici che hanno iniziato una nuova attività dal 01/01/2021 al 30/06/2021, o che sono subentrati ad attività già avviate e legittimate ad accedere al contributo, sarà considerato il periodo compreso tra l'inizio dell'attività fino al 30/06/2021, rapportata al medesimo periodo nell'anno 2022;

- alla data di pubblicazione del presente avviso, di non trovarsi in una situazione debitoria nei confronti del Comune di Castel Guelfo di Bologna (regolarità nel pagamento della TARI e IMU se dovuta);
- di trovarsi in una situazione debitoria nei confronti del Comune di Castel Guelfo di Bologna, ma in data precedente a quella di pubblicazione del presente avviso ha stabilito con gli uffici competenti del

Comune un piano di rientro e/o una rateizzazione delle proprie pendenze economiche verso il quale non è inadempiente secondo i termini prestabiliti;

CHIEDO

che il contributo sia accreditato sul conto corrente dell'attività i cui estremi identificativi sono i seguenti:

ISTITUTO DI CREDITO _____

INTESTATARIO CONTO _____

CODICE IBAN _____

AUTORIZZO

il Comune di Castel Guelfo di Bologna all'acquisizione e l'utilizzo dei dati dichiarati per le finalità strettamente collegate al bando in oggetto e ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

ALLEGRO

- documentazione comprovante il calo di fatturato ai fini dell'erogazione del contributo;
- copia del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR n. 600/1973, debitamente sottoscritta (Allegato 2).

Castel Guelfo di Bologna, _____

*(Firma del richiedente)**

* allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore ai sensi dell'articolo 38, del DPR 28.12.2000, n. 445 se non firmata digitalmente