

Allegato C

“possono beneficiare del contributo di cui all’art. 2, co. 2, lett. b) del D.P.C.M. del 30 settembre 2021 le imprese regolarmente costituite e iscritte al registro delle imprese purchè intraprendano una nuova attività economica, dopo la pubblicazione del bando da parte dei Comuni. Per la nuova attività economica si intende anche l’attivazione di nuovi e ulteriori codici ATECO. Possono beneficiare delle risorse anche le attività esistenti che avviino una nuova attività economica nei territori dei Comuni attraverso apposita unità lavorativa”;

Al Comune di Portocannone
Piazza Skanderbeg, 44
86045, PORTOCANNONE

DOMANDA DI CONTRIBUTO IMPRESE

Il/La sottoscritto/a		
cognome	nome	
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita	data di nascita
codice fiscale	cittadinanza	sexso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza	C.A.P.
via, viale, piazza,	numero civico	telefono

<input type="checkbox"/> in qualità di titolare dell’omonima impresa individuale			
codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□		partita IVA (se già iscritto) □□□□□□□□□□□□	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza,		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall’art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)	

<input type="checkbox"/> in qualità di legale rappresentante della società			
denominazione sociale			
codice fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□		partita IVA (se diversa dal codice fiscale) □□□□□□□□□□□□	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza,		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	Numero REA

domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)	indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt.21 L.413/1991 e 5 D.L.179/2012 convertito con L.221/2012)
--	---

CHIEDE

la concessione del contributo a fondo perduto per l'avvio dell'attività (commerciale – artigianale – agricola) attraverso un'unità operativa ubicata nel territorio comunale, ovvero per intraprendere nuove attività economiche nel suddetto territorio comunale.

A tal fine ed in caso di esito positivo, che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale n. _____ con codice IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto

DICHIARA

- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari in quanto:
 - _____
 - _____
 - _____
- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Cagnano Varano.

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO IMPRENDITORIALE

ALLEGATI:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare dell'impresa, nel caso di ditta individuale, o dal legale rappresentante in caso di società;
- Certificazione di regolarità contributiva (DURC) positiva e in corso di validità; qualora la Certificazione dovesse scadere prima dell'effettiva erogazione del contributo, il Comune procederà ad erogare il contributo solo in caso di conferma di regolarità;
- documentazione relative alle spese sostenute

Eventuale altra documentazione ritenuta utile da sottoporre al Comune di Portocannone

- _____
- _____
- _____

Data _____

firma del/della titolare o legale rappresentante

Recapito presso il quale ricevere le comunicazioni se diverso dalla residenza o dalla sede legale (*diviene obbligatoria la comunicazione di eventuali variazioni*)

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail _____ @ _____

indirizzo PEC _____ @ _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Il trattamento è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici.

Conferimento dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale od inesatto inserimento non consente di concludere il procedimento.

Ambito di comunicazione e diffusione. I suoi dati: non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge; saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- a) avere accesso ai dati oggetto di trattamento¹;
- b) richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento²;
- c) revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- d) esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati od eventi che la riguardano;

opporsi al trattamento, indicandone il motivo;

chiederne la cancellazione;

presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di _____ presso _____.

Titolare del trattamento è _____

Responsabile del trattamento è _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____
