****

**C O M U N E D I P R I Z Z I**

# **Città Metropolitana di Palermo**

# Corso Umberto I° TEL. 0918344611 FAX 0918344630

www.comune.prizzi.pa.it

PEC: comunediprizzi.protocollo@certificata.com

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA’ ALLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE A SEGUITO DELL’EMERGENZA DERIVANTE DALL’EPIDEMIA DA COVID-19**

**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**AL COMUNE DI PRIZZI**

**sede**

OGGETTO: **DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN BONUS UNA TANTUM A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE PRESENTI NEL TERRITORIO, IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA “COVID-19”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell’attività di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in PRIZZI, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

con riferimento alle misure di sostegno previste dall’ “avviso pubblico a favore delle attività produttive per la concessione di un bonus una tantum a fondo perduto, in dipendenza della crisi economico-finanziaria da “covid-19”,

* **di poter accedere al beneficio del contributo una tantum a fondo perduto** previsto, per la seguente tipologia:

|  |  |
| --- | --- |
|  | per le imprese con attività economica sospesa totalmente; (rientrano in questa categoria anche le attività che nel periodo di chiusura hanno effettuato solo consegne a domicilio; |
|  | per le imprese con attività economica sospesa parzialmente; |
|  | di avere riconosciuto l’ulteriore contributo per affitto del locale dove è esercitata l’attività; |

* di dichiarare, ai fini dell’assunzione degli **obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari** previsti dalla L. 13/2010 n. 36 e smi, i seguenti estremi identificativi del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, al tracciamento dei flussi finanziari del bonus di che trattasi,

|  |  |
| --- | --- |
| **istituto bancario** |  |
| **filiale di** |  |
| **iban** |  |
| **codice fiscale intestatario del conto** |  |
| **codice fiscale persona delegata** |  |

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all’esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

**DICHIARA**

1. di essere iscritto presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con i seguenti riferimenti :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **numero di iscrizione** |  |
|  | **data di iscrizione** |  |
|  | **durata** |  |
|  | **sede legale** |  |
|  | **sede operativa** |  |
|  | **forma giuridica** |  |
|  | **codice fiscale** |  |
|  | **partita iva** |  |
|  | **codici ateco** |  |

1. di essere in regola con le norme sull’autorizzazione all’esercizio dell’attività commerciale;

|  |  |
| --- | --- |
|  | * (*segnare con una x* ) che l’attività dichiarata è stata sospesa totalmente dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per effetto dei D.P.C.M. 11 e 22 Marzo 2020 e s.m.i. e delle Ordinanze del Presidente della Regione Sicilia e del Sindaco, emanate nell'ambito dell'emergenza Covid 19, e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo; (rientrano in questa categoria anche le attività che nel periodo di chiusura hanno effettuato solo consegne a domicilio) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * (segnare con una x ) che l’attività dichiarata è stata sospesa parzialmente dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per effetto dei D.P.C.M. 11 e 22 Marzo 2020 e s.m.i. e delle Ordinanze del Presidente della Regione Sicilia e delle Ordinanze Sindacali, emanate nell'ambito dell'emergenza Covid 19 e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | * (segnare con una x ) che l’attività dichiarata è esercitata in un locale in locazione con pagamento di un canone mensile pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da contratto di affitto allegato; |

1. di non aver riportato condanne penali per reati di criminalità o sostegno alla criminalità organizzata, truffa allo Stato, e frode alimentare o sanitaria di cui agli artt. 439, 440, 442, 444 e 515 del codice penale;
2. che l’attività non era già in difficoltà alla data del 31/12/2019;
3. che non è stata richiesta alcuna delle possibili deroghe previste dal DPCM 22 marzo 2020;
4. di accettare incondizionatamente tutti i termini e le condizioni poste nell’avviso, ai fini della fruizione del bonus una tantum a fondo perduto.
5. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011;
6. di essere consapevole che il Comune di Prizzi effettuerà i dovuti i controlli di legge, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni rese per i fini di cui alla presente domanda e di essere consapevole, altresì, delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell’uso di atti falsi, i quali oltre ad essere puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia porterebbero anche alla decadenza dai benefici concessi per effetto della dichiarazione non veritiera, e alla restituzione del contributo concesso;
7. di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia.

ALLEGA:

* COPIA di un valido documento di riconoscimento del legale rappresentante o del titolare;
* COPIA del contratto di affitto registrato

Prizzi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Legale Rappresentante e/o Titolare**

(timbro dell’impresa)