

Al SUAP del Comune di Castel San Pietro Terme
suap@pec.cspietro.it

AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE COMMERCIALI DI DETTAGLIO DI VICINATO, DELLA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE E DEL PICCOLO ARTIGIANATO DI SERVIZIO PER LA CONCESSIONE DI UN BONUS A FONDO PERDUTO IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA "COVID-19".

DOMANDA

...l... sottoscritt... _____
nat... a _____ Prov. _____ Stato _____
in qualità di titolare/legale rappresentante della seguente attività:
Ragione Sociale _____
Sede Legale _____
codice fiscale _____ Partita iva _____
n. iscrizione INPS _____ n. iscrizione INAIL _____
iscritta al registro imprese al n. _____ data _____ presso la C.C.I.A.A. di _____
costituita in data _____
esercente l'attività di _____ dal _____
qualificabile come MICRO impresa, con **sede legale e/o operativa** ubicata in Castel San Pietro Terme
(BO) - cap 40024 - via _____
telefono _____ cell. _____ e mail _____
PEC _____
Codice ATECO attività prevalente unità operativa _____

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del contributo a fondo perduto previsto dall'**AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE COMMERCIALI DI DETTAGLIO DI VICINATO, DELLA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE E DEL PICCOLO ARTIGIANATO DI SERVIZIO PER LA CONCESSIONE DI UN BONUS A FONDO PERDUTO IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA "COVID-19"**;

di ricevere detto bonus a fondo perduto a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all'impresa:

Istituto bancario _____
Filiale di _____
IBAN _____
SWIFT _____
Intestato a _____

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 CHE

A tal fine la/il sottoscritta/o, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle Responsabilità penali che può andare incontro in caso di false dichiarazioni rese nella presente domanda o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai fini dell'ammissione al contributo.

DICHIARA

1. di accettare gli obblighi derivanti dal presente Avviso e di accettarlo incondizionatamente e di osservarlo in ogni sua parte;
2. che ai fini della determinazione della classe dimensionale di appartenenza, conformemente a quanto previsto nell'allegato 1 al Regolamento (CE) n. 651/2014 del 17 Giugno 2014, pubblicato in GUUE L 187 del 26 Giugno 2014, l'impresa è una MICROIMPRESA¹;
3. barrare la dichiarazione di interesse:
 - che l'attività ha un volume d'affari ai fini IVA per l'anno 2019 non inferiore a € 30.000,00 (trentamila/00);
 - per gli operatori economici costituiti dopo il 30 settembre 2019: che il volume di affari per l'anno 2019 non deve essere inferiore mediamente a € 2.500,00/mese (duemilacinquecento/00);
4. solo per le imprese costituite prima del 30/09/2019 - barrare casella di interesse:
 - di avere riscontrato un calo del fatturato pari al _____ (indicare la percentuale) (non inferiore al 30%, con riferimento al periodo 1/1/2020 - 31/12/2020 confrontato con il periodo 1/1/2019 - 31/12/2019);
 - di avere riscontrato un calo del fatturato pari al _____ (indicare la percentuale) **E** del risultato economico pari al pari al _____ (indicare la percentuale); (non inferiore al 30%, con riferimento al periodo 1/1/2020 - 31/12/2020 confrontato con il periodo 1/1/2019 - 31/12/2019);
5. di essere impresa che appartiene alla seguente tipologia **(dato obbligatorio - barrare la/e casella/e di competenza):**
 - Commercio al minuto in sede fissa di vicinato non alimentare (cioè con superficie di vendita pari o inferiore a 250 mq.);**
 - Publici esercizi di somministrazione di alimenti e bevande**, ad esclusione delle mense e del catering;
 - Artigianato di servizio:**
 - ❖ alla persona (tra cui parrucchieri, estetisti);
 - ❖ al consumatore finale esercitate in locali/negozi aperti al pubblico (tra cui attività di riparazione scarpe, vestiti, ecc.);
6. di essere iscritta al registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente, con indicazione del codice ATECO _____ **(dato obbligatorio)** quale attività economica prevalente per l'unità operativa;
7. di avere dipendenti /addetti in servizio presso l'impresa al 31.12.2020 **(dato obbligatorio - barrare la casella di competenza):**
 - SI (indicare il numero dei dipendenti): nr. _____
 - NO

¹ **Definizione UE microimpresa:** impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro. I requisiti relativi al **numero di dipendenti e al totale del fatturato**, o al numero di **dipendenti e al totale di bilancio**, devono ambedue sussistere e sono cumulativi. È invece prevista l'alternatività tra i requisiti di fatturato e totale di bilancio.

8. di esercitare attività commerciale e il contributo viene utilizzato in conto esercizio, pertanto dovrà essere operata la ritenuta d'acconto del 4% sull' ammontare del contributo stesso, salvo diversa previsione della legislazione statale in materia;
9. di non emettere fattura in quanto l' attività oggetto del contributo non rientra in quelle di carattere commerciale;
10. di non essere in situazione di liquidazione volontaria né in una delle condizioni di cui agli artt. 2446 e 2447 c.c.;
11. di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo, ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
12. di essere in regola con la normativa antimafia,
13. di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
14. barrare la casella di competenza
 - di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Castel San Pietro Terme, alla data di presentazione della domanda, ad esclusione di avvisi impugnati ed in pendenza di giudizio, e ad esclusione di avvisi per i quali è concesso alla data di scadenza del bando un piano di rateazione;
 - di avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Castel San Pietro Terme e di essere consapevole di avere tempo fino al 30 novembre 2021 per mettersi in regola concordando con gli uffici comunali competenti eventuali rateizzazioni e che in tale caso l'erogazione del contributo sarà sospesa ed avverrà a seguito della comunicazione / verifica d'ufficio dell'avvenuta regolarizzazione della posizione debitoria;
15. barrare la casella di competenza
 - di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e con i versamenti contributivi.
 - di non essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e con i versamenti contributivi e di essere consapevole di avere tempo fino al 30 novembre 2021 per mettersi in regola concordando con gli istituti preposti eventuali rateizzazioni e che in tale caso l'erogazione del contributo avverrà alla presentazione del DURC positivo;
16. che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara;
17. di non avere procedimenti amministrativi in corso connessi ad atti di revoca per indebita percezione di risorse pubbliche ovvero non essere stato oggetto di simili procedimenti conclusi con esito negativo negli ultimi cinque anni;
18. di essere in regola con le disposizioni per il contrasto del lavoro irregolare e sul riposo giornaliero e settimanale dei lavoratori, come previsto dall'art. 5, comma 1 della legge 3 agosto 2007 n. 123 e di non aver riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per le suddette violazioni;

19. di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
20. di rispettare la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e di non aver riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della suddetta normativa;
21. di autorizzare il Comune di Castel San Pietro Terme al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura d'esame ed istruttoria della domanda e di eventuale erogazione dei contributi oggetto del Bando..

Con la presente si autorizza il Dirigente Area Servizi Amministrativi al trattamento dei dati (inerenti il presente Avviso) ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data _____

Firma leggibile del richiedente _____

Elenco documentazione OBBLIGATORIA da allegare alla domanda di contributo
--

qualora la domanda non sia sottoscritta in modalità digitale: fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale in corso di validità del legale rappresentante dell'attività