

DOMANDA PER CONTRIBUTO ALLE IMPRESE PER ACQUISTO DPI E SPESE DI SANIFICAZIONE A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19.

Al Comune di ARCISATE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Nazionalità _____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

e-mail _____

codice fiscale _____ telefono ____/____ cell _____

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)

_____ della ditta/ società _____

con sede legale in _____ prov _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ P. IVA _____

CHIEDE

di accedere al contributo alle imprese per l'acquisto di DPI e per le spese di sanificazione a seguito dell'emergenza Covid-19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI

1. di essere impresa che ha sospeso l'attività' ai sensi del Dpcm 11.03.2020 e di appartenere alla seguente tipologia:

- **attività commerciali al dettaglio di vicinato** (cioè con superficie di vendita pari o inferiore a 250 mq.) con esclusione delle attività che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM 11.03.2020 e dai relativi allegati e codici ateco

(sono ricomprese tra i beneficiari le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio).

- **attività dei servizi di ristorazione** ad esclusione delle mense e del catering (sono ricomprese tra i beneficiari le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio).
- **attività inerenti servizi alla persona** (tra cui parrucchieri, estetisti) con esclusione delle attività che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM citato e dai relativi allegati e codici ateco.
- **attività artigianali di servizio** al consumatore finale esercitate in locali/negozi aperti al pubblico (tra cui attività di riparazione scarpe, vestiti, ecc.).
- Codice ATECO _____

2. che la propria attività è rimasta sospesa dal _____ al _____;

3. di essere iscritta al registro imprese della c.c.i.a.a. e di essere impresa attiva al momento dell'entrata in vigore del dpcm 11.03.2020.

4. 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;

5. i soci o coloro che ricoprono un incarico all'interno delle imprese non devono essere destinatari di provvedimenti di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del d.lgs. 6.09.2011 n. 159 ovvero essere stati condannati con sentenza definitiva o, ancorchè non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'art. 51, comma 3-bis del codice di procedura penale;

6. essere in regola rispetto alla posizione contributiva Inps ed Inail (Durc);

7. essere in regola con il pagamento dei tributi comunali;

8. non esercitare agenzia di scommesse o gioco d'azzardo;

9. di accettare tutte le condizioni e previsioni dell'avviso per contributo alle imprese per acquisto dpi e spese di sanificazione a seguito dell'emergenza covid-19;

10. di impegnarsi a riattivare/riaprire l'attività a seguito di acquisizione del contributo, a pena di revoca dello stesso;

11. di allegare n. _____ copie di fatture per acquisto DPI e spese di sanificazione;

12. di accettare che tutte le comunicazioni relative al presente bando verranno effettuate a mezzo PEC all'indirizzo _____

13. di indicare per l'accreditamento il seguente c/c bancario n° _____

Banca _____ Filiale di _____ Via _____
Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____

Intestato a _____

Codice IBAN _____

Si allega fotocopia carta d'identità (non necessaria in caso di sottoscrizione digitale)