

DOMANDA DI CONTRIBUTO IMPRESE

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 30 settembre 2021 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione a valere sul Fondo Comuni marginali, al fine di realizzare interventi di sostegno alle popolazioni residenti nei Comuni svantaggiati, per ciascuno degli anni dal 2021 al 2023

AL COMUNE DI CASTELBALDO Sportello unico per le attività produttive (SUAP) - Codice ATECO _____

Nell'ipotesi di procura speciale ai sensi dell'art. 1392 C.C., il modello deve essere sottoscritto con firma autografa dal soggetto che delega e conservato in originale dal procuratore; quest'ultimo dovrà provvedere ad apporre la firma digitale sul modello inviato al SUAP.

La sottoscrizione mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, ai sensi dell'articolo 21 del D.Lgs. n.82/2005. La trasmissione del presente modello al SUAP deve avvenire esclusivamente per via telematica; non è valida la trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Il documento deve essere firmato digitalmente, così come previsto dal d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dal D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82.

Ai sensi dell'art. 2 del Decreto del Ministero dello sviluppo economico del 10 novembre 2011, l'elenco dei pagamenti da effettuarsi per ciascun procedimento, la causale, le modalità di calcolo degli importi e gli estremi dei conti correnti bancari e postali, sono consultabili per il Comune di _____ sul sito istituzionale _____

Codice di iscrizione nel registro delle imprese _____

II/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. n. 179/2012, convertito in L. n. 221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt. 21 L. n. 413/1991, e 5 D.L. n. 179/2012, convertito in L. n. 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. n. 179/2012, convertito in L. n. 221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt. 21, L. n. 413/1991, e 5, D.L. n. 179/2012, convertito in L. n. 221/2012)	

CHIEDE

la concessione del contributo a fondo perduto per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel comune di Castelbaldo, di cui alla delibera di Giunta n. 53 del 28/10/2022 e dell'Avviso Pubblico prot. n. 6525 del 14/12/2022;

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 D.P.R. 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 aver preso integrale visione dell'Avviso prot. n. 6525 del 14/12/2022;
- 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 Castelbaldo;

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO IMPRENDITORIALE

ALLEGATI:

- fotocopia di valido documento d'identità
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari)
- _____
- _____
- _____
- _____

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 e-mail _____@_____

SPAZIO RISERVATO AL TIMBRO DIGITALE

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 _____

¹ Art. 15, Reg. UE n. 2016/679.

² Art. 16, Reg. UE n. 2016/679.