

CODICE PRATICA  
\*CODICE FISCALE\*-GGMMAAAA-HH:MM

Mod. comunale  
(Modello 3767 Versione 001-2021)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

**DOMANDA PER UN CONTRIBUTO UNA TANTUM E A FONDO  
PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' MAGGIORMENTE COLPITE  
DALLO STATO DI EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
				- ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

**DATI DELLA DITTA/ASSOCIAZIONE**

(sempre necessario)

In qualità di				
- ▼				
Della ditta/società/associazione (denominazione)		Codice fiscale	Partita IVA	
Con sede legale in (Comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
Attività esercitata		Insegna		
Con sede in (Comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP

## CHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere ammesso al contributo una tantum ed a fondo perduto stanziato nell'anno 2021 a favore delle attività maggiormente colpite dallo stato di emergenza sanitaria da COVID-19 per la categoria appartenente alla fascia di intervento <input type="radio"/> fascia 1 <input type="radio"/> fascia 2																																							
<input checked="" type="checkbox"/>	nel caso in cui la domanda sia ritenuta ammissibile, che il contributo venga assegnato mediante accredito sul seguente conto corrente bancario/postale <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Iban</td> <td style="width: 50%;">Intestatario</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Banca/Ufficio Postale</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>	Iban	Intestatario			Banca/Ufficio Postale																																		
Iban	Intestatario																																							
Banca/Ufficio Postale																																								
Generalità e codice fiscale della/e persona/e delegata/e ad operare sul conto <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Cognome</td> <td style="width: 30%;">Nome</td> <td style="width: 40%;">Codice fiscale</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Luogo di nascita</td> <td>Provincia</td> <td>Stato</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Residente in</td> <td>Provincia</td> <td>Stato</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Indirizzo residenza</td> <td>Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td>N. civico</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>PEC (Domicilio elettronico)</td> <td>Email (Posta elettronica)</td> <td>Telefono fisso / cellulare</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		Cognome	Nome	Codice fiscale				Luogo di nascita	Provincia	Stato				Residente in	Provincia	Stato				Indirizzo residenza		Cittadinanza						N. civico			CAP				PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare			
Cognome	Nome	Codice fiscale																																						
Luogo di nascita	Provincia	Stato																																						
Residente in	Provincia	Stato																																						
Indirizzo residenza		Cittadinanza																																						
		N. civico																																						
		CAP																																						
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)	Telefono fisso / cellulare																																						

## DICHIARAZIONI

(sempre necessario)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

## DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che dispone di una sede operativa e/o unità locale in <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)</td> <td style="width: 20%;">Civico</td> <td style="width: 20%;">CAP</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Comune</td> <td>Provincia</td> <td>Stato</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td>Telefono fisso / cell.</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> </td> <td> </td> </tr> </table>	Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Civico	CAP				Comune	Provincia	Stato						Telefono fisso / cell.			
Indirizzo (Via, Viale, Piazza, ecc.)	Civico	CAP																	
Comune	Provincia	Stato																	
		Telefono fisso / cell.																	
per l'esercizio dell'attività di																			
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto nel Registro Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. ( <i>ditte individuali e società</i> )																		
<input type="checkbox"/>	di essere regolarmente costituita ( <i>requisito per le Associazioni-A.S.D.-S.S.D</i> )																		
<input type="checkbox"/>	di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia previdenziale e con i versamenti contributivi, nonché con il rispetto delle disposizioni previste in materia di sicurezza e salute dei lavoratori ( <i>tale ultima dichiarazione è riconducibile solo alle attività che hanno personale dipendente</i> )																		
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi in stato di scioglimento o liquidazione volontaria, concordato preventivo ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare																		
<input type="checkbox"/>	di non trovarsi nell'ipotesi di cui all'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. codice delle leggi antimafia)																		
<input type="checkbox"/>	non avere pendenze in materia di tributi locali e canoni comunali alla data del presente avviso, ad esclusione di avvisi impugnati ed in pendenza di giudizio, e ad esclusione di avvisi per i quali è in corso un piano di rateazione, non decaduto richiesto dal contribuente prima della data di pubblicazione del presente avviso																		

**ALTRE DICHIARAZIONI**

Il/La sottoscritto/a,

**DICHIARA ALTRESI'**

<b>in riferimento a</b>	
<input type="radio"/>	discoteche, sale da ballo, palestre, centri fitness e sale cinematografiche
<input type="checkbox"/>	che la sede operativa e/o unità locale sita in via/piazza richiesta di contributo economico risulta attiva alla data di
<input type="checkbox"/>	che l'attività ha dovuto osservare la sospensione obbligatoria a seguito di Dpcm e/o norme regionali (a decorrere dal 06 novembre 2020)
<input type="checkbox"/>	dal giorno gg/mm/aaaa al giorno gg/mm/aaaa (anno 2020)
<input type="checkbox"/>	dal giorno gg/mm/aaaa al giorno gg/mm/aaaa (anno 2021)
<input type="radio"/>	attività ricettive ed extraricettive
<input type="checkbox"/>	che la sede operativa e/o unità locale e/o appartamenti in Via/Piazza attiva alla data di richiesta di contributo economico risulta
<input type="radio"/>	attività economiche
<input type="checkbox"/>	che la sede operativa e/o unità locale sita in via/piazza richiesta di contributo economico risulta attiva alla data di
<input type="checkbox"/>	che l'attività ha dovuto osservare la sospensione obbligatoria a seguito di Dpcm e/o norme regionali (a decorrere dal 06 novembre 2020)
<input type="checkbox"/>	dal giorno gg/mm/aaaa al giorno gg/mm/aaaa (anno 2020)
<input type="checkbox"/>	dal giorno gg/mm/aaaa al giorno gg/mm/aaaa (anno 2021)
<input type="checkbox"/>	che nell'anno 2020 ha subito una riduzione del fatturato rispetto all'anno 2019 di almeno il 15%

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni****ALLEGATI**

	Allegato
<input type="checkbox"/>	0070 - Procura speciale / Delega
<input type="checkbox"/>	Altri allegati
	Inserire una breve descrizione dell'allegato...

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 DEL REG. UE N. 2016/679 DEL 27 APRILE 2016)**

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** Comune di

(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo mail/PEC:

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Responsabile del Trattamento *(eventuale)*

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di

Indirizzo mail/PEC:

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail/PEC

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

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

Data