

Amministrazione destinataria

Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario

SUAP, commercio eventi e manifestazioni



Domanda di partecipazione al bando di erogazione contributi per azioni di sostegno alle imprese per fronteggiare l'aumento dei costi dell'energia

II sottoso	ritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellu	ularo	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Docto elet	tronica certif	iicata		
releiono cent	liale	Telefolio fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	ti Offica Certii	icata		
	di (questa s	sezione deve e.	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	2				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Jestiniana al Desistra Impresa della Camara di Commercia					Provincia	Numero Iscrizione					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia								
con riferi	mento all	unità local	e oggetto	situata nel Comune	di Cassina	de' Pecch	ni				
Via/piazza			00		N.						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)											
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											

CHIEDE

la concessione del contributo a fondo perduto del Comune di Cassina de' Pecchi per le finalità previste dal Bando, come sostegno alle imprese per fronteggiare l'aumento dei costi dell'energia.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di e	essere informato e consapevole che							
✓	ciascun contributo verrà calcolato secondo quanto previsto dal Bando del Comune di Cassina de' Pecchi							
✓	l'impresa dovrà risultare iscritta al Registro Imprese e al fine della liquidazione aver pagato regolarmente i contributi INPS/INAIL							
✓	l'impresa non dovrà avere debiti liquidi ed esigibili per imposte, tasse e tributi verso il Comune di Cassina de' Pecchi precedenti alla data di scadenza del presente bando							
✓	l'impresa dovrà essere in possesso dei requisiti morali							
		DICHIARA	INOLTRE					
✓	che i dati relativi all'impresa che domanda il contributo sono i seguenti							
	N. di iscrizione al REA dell'impresa	Posizione INPS						
	Posizione INAIL		Conto corrente dedicato					
	Istituto	Filiale di		Intestatario				
✓	che l'unità locale è situata nel Comune	che l'unità locale è situata nel Comune di Cassina de' Pecchi						
	Via/piazza		N.					
	Tel.		Email					
	5 - 1 - 1 17 - 1 W - 92 l - 1							
	Eventuale responsabile dell'unità locale							
	con riferimento all'esercizio dell'attività	à: di essere una micr	oimpresa "in sede fi	ssa di vicinato" attualmente attiva				
✓	che nell'unità locale si svolge attività	ne nell'unità locale si svolge attività						
(commercio al dettaglio in esercizio di vicinato							
() somministrazione di alimenti e bevande (ristorazione)							
(di servizio destinato al consumatore o cliente finale (attività di artigianato di servizio, laboratori di produzione e vendita di prodotti alimentari e non alimentari, etc)							
✓	che l'impresa che domanda il contribut (per poter rientrare tra le imprese beneficiarie è necc		selle)					
	è a conoscenza ed accetta tutte le condizioni previste nel Bando per la concessione del contributo							
				nto, di liquidazione anche volontaria, di cra situazione equivalente secondo la				
[non ha debiti liquidi ed esigibili per	imposte, tasse e tri	buti verso il Comun	e di Cassina de' Pecchi, precedenti alla				

di essere in regola con i versamenti contributi INPS/INAIL (DURC) e di essere a conoscenza che la liquidazione del

contributo potrà essere avvenire solo qualora da una verifica dell'Ufficio il DURC risulti regolare

data di scadenza del presente bando

✓ in merito all'art. 3 del bando dichiara						
Re	e l'impresa dal 01/01/2020 a golamento Comunitario n. 140 cificare	nd oggi ha ottenuto i seguenti contribut 7/2013	i che incidono sul massimale di cui al			
	e l'impresa si impegna a comu manda e fino all'avvenuta conc	nicare gli ulteriori aiuti "De minimis" ricev essione del contributo	uti dopo la data di presentazione della			
	e l'impresa dal 01/01/2020 golamento Comunitario n. 140	ad oggi NON ha ottenuto i contributi 7/2013	che incidono sul massimale di cui al			
Eventuali anno	otazioni (numero massimo di caratteri: 800					
paga copia	(barrare tutti gli al a della visura camerale mento dell'imposta di bollo a del documento di identità egare se il modulo è sottoscritto con firm Illegati	Elenco degli allegati llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed a autografa)	elencati sul portale)			
Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.						
Cassina de' Pecchi						
Luogo		Data	il dichiarante			