



COMUNE DI VILLAFALLETTO
(Provincia di Cuneo)

Piazza G. Mazzini, 19 - Tel 0171 935310

Posta certificata: info@pec.comune.villafalletto.cn.it - email: info@comune.villafalletto.cn.it

**DOMANDA AGEVOLAZIONI PER LA PROMOZIONE
DELL'ECONOMIA LOCALE**

(articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, articolo inserito dalla legge di conversione 28 giugno 2019, n. 58)

DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ e-mail _____

nella sua qualità di:

(titolare impresa individuale, legale rappresentante, amministratore, erede, ecc.)

_____ della ditta/ente/associazione _____
Codice Fiscale _____
P.IVA _____
Con sede legale in _____ CAP _____
Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

La concessione delle agevolazioni previste dall'articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, articolo inserito dalla legge di conversione 28 giugno 2019, n. 58.

Attività svolta

Settore: _____

- Artigianato
- Turismo
- fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale
- fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
- esercizio di vicinato
- media struttura di vendita
- somministrazione al pubblico di alimenti e di bevande

Collocata in

Comune _____ Via _____ n. _____

Estremi catastali:

- Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
di proprietà di _____ residente
a _____ Via _____

- Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
di proprietà di _____ residente
a _____ Via _____

- Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
di proprietà di _____ residente
a _____ Via _____

- Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____
di proprietà di _____ residente
a _____ Via _____

Agevolazione richiesta per

Categoria:

- Riapertura dell'esercizio chiuso in data _____ e successivamente riaperto in data _____ con il seguente provvedimento:
- autorizzazione, concessione o nulla osta numero/protocollo _____ del _____
 - SCIA o comunicazione numero/protocollo _____ del _____
 - altro (specificare) numero/protocollo _____ del _____
- Ampliamento dell'esercizio da mq. _____ a mq. _____ in data _____ con il seguente provvedimento:
- autorizzazione, concessione o nulla osta numero/protocollo _____ del _____
 - SCIA o comunicazione numero/protocollo _____ del _____
 - altro (specificare) numero/protocollo _____ del _____
- L'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno SI NO

Tributi comunali per i quali si chiede l'agevolazione

IMU	TARI	TASI	TOSAP	ICP
-----	------	------	-------	-----

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto comunica le seguenti coordinate bancarie/postali:

Conto Corrente Bancario o Postale n° _____ intestato a _____

IBAN _____ Istituto _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

DICHIARA

- che l'esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
- di avere la piena disponibilità dei locali oggetto dell'attività a seguito di:
- Contratto di locazione, registrato il _____
 - Compravendita effettuata con atto notarile avvenuta il _____
 - Altro (specificare) _____

di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda:

- sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale e/o delle risorse stanziare nel fondo dal Ministero dell'Interno;
- è commisurato al periodo di apertura dell'esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
- non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel Decreto Legge 30/04/2019, n. 34 o con altre agevolazioni aventi le medesime finalità previste da altre normative statali, regionali o delle province autonome di Trento e Bolzano;

Considerato che la contribuzione di che trattasi è soggetta al regime "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 ed inoltre non è cumulabile con altre agevolazioni aventi la medesima finalità previste da altre normative statali o regionali, dichiara, altresì

di non avere usufruito di altre agevolazioni oltre a quella oggetto della presente richiesta;

Dichiara, inoltre (barrare l'opzione che interessa)

che l'impresa non ha beneficiato dei contributi pubblici in regime "de minimis" (Regolamento UE n. 1407/2013) sino alla data della presente dichiarazione;

che l'impresa ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, i seguenti contributi pubblici di natura "de minimis" percepiti a qualunque titolo:

- Ente erogatore _____ Riferimento di legge _____
Importo dell'agevolazione _____ Data di concessione _____
- Ente erogatore _____ Riferimento di legge _____
Importo dell'agevolazione _____ Data di concessione _____
- Ente erogatore _____ Riferimento di legge _____
Importo dell'agevolazione _____ Data di concessione _____

Si impegna a comunicare in forma scritta i contributi in regime "de minimis" che l'impresa rappresentata dovesse ricevere successivamente.

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In riferimento all'attività sopraindicata dichiara inoltre:

- di essere in regola con le abilitazioni e le autorizzazioni richieste per il suo svolgimento nel settore di appartenenza sopraindicato;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi locali.

Allegati (barrare le caselle dei documenti allegati):

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Pagamento dell'imposta di bollo;
- Altri allegati (specificare) _____

Luogo _____ Data _____ Il dichiarante _____