

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure comunali di sostegno alle imprese a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid - 19 (Delibera G.C. n. 34 del 05/06/2020)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Senis in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale/titolare

dell'Impresa denominata \_\_\_\_\_ con sede legale in

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P. IVA

\_\_\_\_\_ e con sede operativa a Senis in Via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;

presa visione dell'avviso pubblicato dal Comune di Senis,

### CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico previsto dalla delibera di Giunta Comunale n. 34 del 05/06/2020 a titolo di sostegno alle imprese operanti nel territorio comunale che hanno sospeso/ridotto la propria attività per effetto del DPCM del 22/03/2020 e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 4452000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

che l'impresa che rappresenta:

**esercita l'attività** di \_\_\_\_\_ (Indicare la categoria merceologica di interesse) con il/i \_\_\_\_\_ seguente/i CODICE/I ATECO \_\_\_\_\_ ;

**ha sede legale** nel Comune di \_\_\_\_\_ e sede operativa esclusivamente nel Comune di Senis;

**è iscritta** alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ dalla del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con il seguente numero di partita IVA \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_

**era attiva** alla data del 22/03/2020 e lo è tutt'oggi;

per effetto del DPCM del 22/03/2020 (barrare la voce che interessa):

**ha sospeso** la propria attività (Codice ATECO \_\_\_\_\_),

**ha ridotto** la propria attività

Indicare le attività e codice ateco che **per effetto della normativa nazionale** hanno subito limitazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**non ha situazioni debitorie** nei confronti del Comune di Senis;

**ovvero**

**ha situazioni debitorie** nei confronti del Comune di Senis ma si impegna a regolarizzare il pagamento entro il 31/12/2020;

**non ha presentato domanda** al Comune per la medesima finalità;

**non ha ricevuto beneficio analogo** da parte del Comune ove l'impresa ha sede legale.

#### DICHIARA

▶ **di essere informato/a**, che i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del regolamento UE 2016/679);

▶ **di aver preso visione** dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento UE 2016/679 allegata al presente modulo di domanda.

**COMUNICA** di seguito i dati utili per il pagamento:

▶ conto corrente  bancario  postale

▶ aperto presso \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

▶ Intestato a \_\_\_\_\_

▶ Codice Iban \_\_\_\_\_

Allega alla presente copia del proprio documento di identità.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_