Marca da bollo
da euro 16,00

AL COMUNE DI ERBA
Piazza Prepositurale 1
22036 Erba

**MODULO DI DOMANDA PER ACCEDERE ALLE AGEVOLAZIONI PER RIAPERTURA
O AMPLIAMENTO ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E DI SERVIZI NEI
PICCOLI COMUNI CON POPOLAZIONE FINO A 20.000 ABITANTI – Art. 30-ter
Decreto Crescita (D.L. 34/2019 convertito dalla Legge 58/2019).**

Il / La sottoscritto / a (cognome)

(nome)

nato a (stato)

(provincia)

(comune)

il (giorno/mese/anno)

 / /

Codice Fiscale

residente in (stato)

(provincia)

(comune)

(via/piazza)

n°

in qualità di¹

dell'impresa

P.Iva/Codice Fiscale

avente sede in Via

¹Titolare-legale rappresentante -mandatario

Comune

Provincia

telefono

indirizzo e-mail

indirizzo e-mail PEC

iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio di

n° iscrizione

CHIEDE

Di poter usufruire delle agevolazioni previste dall'art. 30 ter del D.L. n. 34/2019 convertito dalla Legge 58/2019.

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

DICHIARA

che la propria attività rientra in una delle seguenti tipologie (*selezionare la voce che interessa*):

Artigianato;

Turismo;

Commercio al dettaglio, limitatamente ai soli "esercizi di vicinato" e alle "medie strutture di vendita" di cui all'art. 4 comma 1, lettere d) ed e) del D. Lgs. N. 114 del 1998;

Somministrazione di alimenti e bevande;

Fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale, alla fruizione di beni culturali e al tempo libero;

con sede in questo Comune in via/p.zza

n.

sez.

foglio

sub.

Di richiedere l'agevolazione in quanto si trova in una delle seguenti condizioni:

✓ aver riaperto in data

(chiusura avvenuta in data

<u>Titolo abilitativo</u> <i>(barrare la voce che interessa)</i>	<u>Numero/Protocollo</u>	<u>Data</u>	<u>Ente di Riferimento</u>
☐ Autorizzazione, concessione, nulla osta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☐ Scia o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☐ Altro (<i>specificare</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

✓ Aver ampliato in data

<u>Titolo abilitativo</u> <i>(barrare la voce che interessa)</i>	<u>Numero/Protocollo</u>	<u>Data</u>	<u>Ente di Riferimento</u>
☐ Autorizzazione, concessione, nulla osta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☐ Scia o comunicazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
☐ Altro (<i>specificare</i>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA, altresì

- ✓ Che l'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi:
 - SI
 - NO

- ✓ che l'esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, di 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 essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste pervenute, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale e a condizione che i Ministeri competenti assegnino al Comune la somma corrispondente;
- ✓ di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda è commisurato al periodo di apertura dell'esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
- ✓ di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda 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 di Bolzano;

(barrare in alternativa)

- che l'impresa non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) sino alla data della presente dichiarazione;
- che l'impresa ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis" percepiti a qualunque titolo:

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

(Compilare solo se l'impresa ha beneficiato di altri contributi "de minimis" anche se finanziati interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria)

- ✓ si impegna a comunicare in forma scritta i contributi in regime "de minimis" che l'impresa dovesse ricevere successivamente.
- ✓ Che il conto corrente per l'accredito dell'agevolazione è il seguente:

IBAN	
Istituto	
Intestatario	

Elenco degli allegati
(barrare le caselle dei documenti allegati)

- copia del documento d'identità
(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica tramite pec, firmata digitalmente dal richiedente)
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- autocertificazione in ordine all'assolvimento dell'imposta di bollo
(da allegare opportunamente compilata se l'istanza è presentata in modalità telematica tramite pec, firmata digitalmente dal richiedente)

altri allegati (specificare)

INFORMATIVA IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, la informiamo che i dati personali acquisiti con riferimento alla richiesta sottoscritta saranno trattati dagli incaricati e dal responsabile del trattamento preposti agli uffici comunali coinvolti nel procedimento, con modalità cartacee ed informatiche, per l'istruttoria della richiesta da Lei formulata e per le finalità strettamente connesse. Il conferimento di tali dati risulta necessario per avviare il procedimento di cui Lei ha espresso richiesta. Le informazioni acquisite non saranno comunicate o diffuse se non nei casi previsti dalla legge o per perseguire le finalità della richiesta. In particolare i dati acquisiti saranno comunicati al gestore del servizio di riscossione ed eventualmente al gestore del servizio di riscossione coattiva. I dati personali non saranno né diffusi e né trasferiti ad un paese terzo o a un'organizzazione internazionale e saranno conservati per i periodi definiti dal Massimario di scarto in uso presso il Servizio Archivistico del Comune di Erba.

L'interessato ha diritto di chiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica e l'aggiornamento degli stessi, se incompleti o erronei e la cancellazione se trattati in violazione di legge. Ha inoltre il diritto di proporre un reclamo all'autorità di controllo, rivolgendosi al Garante con le modalità previste dall'art. 142 del d.lgs.196/2003.

Il Responsabile della protezione dei dati personali (RPD-DPO) del Comune di Erba è il dott. Orazio Repetti, email: dpo@empathia.it pec: empathia@legalmail.it.

Titolare del trattamento: Comune di Erba con sede a Erba, piazza Prepositurale n. 1 - tel. 031615111 - fax 031615201 - e mail comune.erba@pec.provincia.como.it

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

Erba lì

Firma