

RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTO

PER RIDUZIONE DEL FATTURATO/CORRISPETTIVI DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE SITE NEL COMUNE DI SOLFERINO
A SEGUITO DEI PROVVEDIMENTI RELATIVI AL CORONAVIRUS (COVID-19)

da presentare **entro il 05 DICEMBRE 2021**

mediante pec: protocollo.comune.solferino@pec.regione.lombardia.it

(ammissibile anche la consegna brevi mano all'Ufficio Protocollo)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – art.46D.P.R.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a il ___/___/___ a _____ (____),

residente in _____ (____), via _____,

codice fiscale _____ n. tel./cell. _____

indirizzo e-mail _____

titolare/legale rapp. dell'impresa _____

C.F. _____ P. IVA _____

Posizione INPS _____ Posizione INAIL _____

CHIEDE

di beneficiare del contributo previsto dall'Amministrazione Comunale di Solferino a favore delle attività economiche a seguito della riduzione del fatturato/corrispettivi conseguente alle chiusure obbligatorie ed alla diminuzione del giro d'affari derivanti dai provvedimenti adottati dalle competenti Autorità in materia di Coronavirus (Covid-19).

Consapevole che l'erogazione del contributo economico avverrà seguendo i criteri indicati nella apposita delibera adottata dalla Giunta del Comune n. 50 in data 22/11/2021, e consapevole delle conseguenze per eventuali dichiarazioni non veritiere dichiaro:

DICHIARA

- fatturato/corrispettivi dell'esercizio 2019 € _____
- fatturato/corrispettivi dall'esercizio 2020 € _____
- differenza 2019/2020 pari ad € _____ corrispondente alla percentuale del _____%
- di avere la sede operativa nel Comune di Solferino in Via _____
- di essere in regola con i versamenti dei tributi locali al 31-12-19;
- di non svolgere, come attività principale, un'attività di tipo industriale (codice Ateco industriale);

- di aver versato, come corrispettivo in luogo della TA.RI. dell'anno 2020, l'importo di € _____
come da attestazione allegata;
- di avere ricevuto, per il corrispettivo in luogo della TA.RI. dell'anno 2020, altro contributo comunale
di € _____

L'Amministrazione comunale si riserva di chiedere la documentazione attestante quanto dichiarato.

COMUNICA

Codice ATECO _____ CCIAA di _____ N. _____

Che il conto corrente utile all'accreditamento del contributo è il seguente:

Banca/Posta _____

Agenzia/Filiale _____

Intestato a: _____

Codice IBAN _____

Recapito tel. attività _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR") si prende atto che:

- I dati personali, particolari (art. 9 del GDPR) e giudiziari (art. 10 del GDPR) forniti sono raccolti e trattati unicamente per la finalità dell'avviso oggetto della presente domanda di partecipazione. La natura del conferimento dei dati personali non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di partecipare al procedimento suddetto.
- L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.
- L'elenco dei beneficiari sarà pubblicato all'albo pretorio informatico e sul sito Internet del Comune di Solferino.
- Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche, mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza previste dal Regolamento UE 679/16 (art. 32).
- Il Titolare del trattamento dei dati ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è il Comune di Solferino, nella persona del suo legale rappresentante pro-tempore, sig. Bignotti Germano, domiciliato, per la carica, c/o la sede Municipale in Piazza Torelli n. 1, Solferino (MN).

- Il Responsabile della Protezione Dati (DPO) ai sensi art. 37 del GDPR per il Comune di Solferino è il Dott. Guido Paratico, contattabile al n. tel. 0376/801249 e al seguente indirizzo email: guido.paratico@icloud.com
- Il Responsabile del Procedimento è il Dott. Roberto Toselli (0376/1621832) anagrafe@comune.pontisulmincio.mn.it

Si allega:

- copia carta di identità;
- attestazione versamento corrispettivo in luogo della Tari dell'anno 2020;

Solferino, _____

Firma del richiedente
