

Al Comune di AISONE  
Via Fossà n. 2  
12010 AISONE (CN)

**Oggetto. Domanda di concessione del contributo**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_\_\_\_\_|

data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Sesso M / F - Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

in qualità di:

\_\_titolare dell'impresa individuale/legale rappresentante della società in fase di costituzione

\_\_titolare dell'impresa individuale/legale rappresentante della società già costituita

Codice fiscale |\_\_\_\_\_|

Partita I.V.A. |\_\_\_\_\_|

Denominazione o ragione sociale\* \_\_\_\_\_

*\*Indicare la denominazione come risulta dal certificato di iscrizione al registro delle imprese della CCIAA competente*

Cod. Ateco di impresa \_\_\_\_\_ @PEC: \_\_\_\_\_

Di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di: \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede OPERATIVA

\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(per i soli cittadini extracomunitari)

il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ che allega in fotocopia

### CHIEDE

di beneficiare degli incentivi previsti dal **Bando per l'erogazione di contributo a fondo perduto del Commercio e dell'Artigianato previsto dal fondo nazionale di sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali (FSC)**

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### DICHIARA

- a. di accettare tutte le condizioni previste dal bando per la concessione degli incentivi;
- b. di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:  
( ) COMMERCIO ( ) ARTIGIANATO
- c. che tutte le informazioni nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero;
- d. di soddisfare tutto quanto previsto dall'art.4 del bando pubblico Comunale.
- e. di rientrare nella specifica condizione sotto riportata:

Criteria di valutazione	A CURA DEL RICHIEDENTE (inserire i dati corrispondenti alla propria condizione)	Punteggio massimo 100 corrispondente all'intero del contributo suddiviso tra gli aventi diritto
Mesi di apertura effettiva in condizioni di normalità esclusi gli obblighi previsti dal contenimento della pandemia COVID-19 (punti 1 per ogni mese fino ad un massimo di 12 punti)		12 max.
Unità di personale regolarmente assunto con qualsiasi tipo di mansione (punti 0.5 per ogni unità fino ad un massimo di 10 unità definizione micro-impresa)		5 max.
Chiusure obbligatoria ai sensi di relativi decreti ministeriali al fine del contenimento della pandemia COVID-19 (CODICE ATECO)	Codice Ateco Attività principale	20 max
Possesso di immobile in cui si svolga l'attività, a titolo di locazione/proprietà o altro titolo che determina costi fissi quali utenze elettriche, idriche,		40 max

canone di locazione, etc. (deve essere dichiarato con autocertificazione modello B) ;		
Qualità degli interventi per i quali si richiede il contributo secondo quanto previsto dalla lettera b del punto 1. dell'art. 5 del bando	Relazione descrittiva	19 max
Effetti non economici degli interventi	Relazione descrittiva	02 max
Sinergie con altre attività economiche nel territorio Comunale	Relazione descrittiva	02 max

### ALLEGA

- Documento di identità in corso di validità;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (allegato B) attestante il titolo di occupazione possesso o detenzione dell'immobile in cui ha sede l'attività, costi fissi quali canone di locazione, utenze elettriche, telefoniche, idriche etc;
- Relazione descrittiva per iniziative di cui alla lettera b del punto dell'art. 5 del bando

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'art. 11 del bando relativo all'informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, ed in particolare dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_