

**DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE
PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A
SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19.**

**Al Comune di San Felice sul Panaro (MO)
e-mail: protocollo@comunesanfelice.net**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Nazionalità _____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

e-mail _____

codice fiscale _____ telefono ____/____ cell _____

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)

_____ della ditta/ società denominata _____

ragione sociale _____

con sede legale/ sede operativa in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ P. IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____

Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

di accedere alle misure eccezionali e straordinarie per il sostegno alle imprese commerciali e di servizio a seguito dell'emergenza Covid-19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI (ove applicabili):

1. DI ESSERE IMPRESA CHE HA SOSPESO L'ATTIVITA' AI SENSI DEL DPCM 11.03.2020 E DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE TIPOLOGIA (*selezionare la tipologia*):
 - attività commerciali al dettaglio di vicinato** (cioè con superficie di vendita pari o inferiore a 250 mq.) con esclusione delle imprese che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM 11.03.2020 e dai relativi allegati e codici ateco – es. attività commercio alimentare etc).
 - attività inerenti servizi alla persona** (acconciatori, estetisti, calzolai, sarti)
 - noleggio di auto e bus con conducente**
 - agenzie di viaggio**
 - agenzie immobiliari**
 - agenzie matrimoniali**
 - fioristi e florovivaisti**
 - palestre private**
 - attività di commercio ambulante** (con sede legale nel Comune di San Felice s/P.)
 - guide turistiche**
 - bar e ristoranti**
 - rosticcerie/gastronomie/pizzerie al taglio o asporto/pasticcerie/gelaterie**
 - scuole guida**
2. DI ESSERE ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. E DI ESSERE IMPRESA ATTIVA, CON PARTITA IVA ATTIVA, AL MOMENTO DELL'ENTRATA IN VIGORE DEL DPCM 11.03.2020;
3. DI NON TROVARSI IN STATO DI FALLIMENTO, LIQUIDAZIONE COATTA, LIQUIDAZIONE VOLONTARIA, CONCORDATO PREVENTIVO OVVERO IN OGNI ALTRA PROCEDURA CONCORSALE PREVISTA DALLA LEGGE FALLIMENTARE E DA ALTRE LEGGI SPECIALI, NÉ AVERE IN CORSO UN PROCEDIMENTO PER LA DICHIARAZIONE DI UNA DI TALI SITUAZIONI NEI PROPRI CONFRONTI;
4. I SOCI O COLORO CHE RICOPRONO UN INCARICO ALL'INTERNO DELLE IMPRESE NON DEVONO ESSERE DESTINATARI DI PROVVEDIMENTI DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 6.09.2011 N. 159 OVVERO ESSERE STATI CONDANNATI CON SENTENZA DEFINITIVA O, ANCORCHÈ NON DEFINITIVA, CONFERMATA IN GRADO DI APPELLO, PER UNO DEI DELITTI DI CUI ALL'ART. 51, COMMA 3-BIS DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE;
5. DI NON ESSERE IN POSIZIONE DEBITORIA NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI SAN FELICE SUL PANARO;
6. DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI E PREVISIONI DELL'AVVISO PER MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19;
7. DI ESSERE A CONOSCENZA DEL FATTO CHE IL CONTRIBUTO DOVRA' ESSERE DICHIARATO NEL RISPETTO DELLE NORME DI SETTORE.

A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO:

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) _____

Banca _____

Filiale di _____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____ Intestato a:

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

in fede
nome e cognome

- Si allega fotocopia carta d'identità (solo nel caso in cui la firma del richiedente è apposta in modo autografo).