

**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)  
pec: comunesanfelice@cert.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 in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

iscrizione al Registro Imprese n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

sede operativa dell'attività Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**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 APPARTENENTE 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 di cui all'allegato 23 (commercio al dettaglio) del DPCM 02/03/2021 – es. attività commercio alimentare etc);
  - **attività inerenti servizi alla persona** (acconciatori, estetisti) fatta eccezione per quelle comprese nell'allegato 24 del DPCM 02/03/2021;
  - **pubblici esercizi di somministrazione di alimenti e bevande (bar e ristoranti)**
  - **rosticcerie/gastronomie/pizzerie al taglio o asporto/pasticcerie/gelaterie**
  - **agenzie di viaggi**
  - **strutture ricettive alberghiere, extralberghiere, agriturismi, bed & breakfast, room & breakfast, ecc.**
  - **palestre private gestite in forma d'impresa**
  - **attività di commercio ambulante settore non alimentare** (con sede legale nel Comune di San Felice s/P.)
2. DI ESSERE ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. E DI ESSERE IMPRESA ATTIVA, CON PARTITA IVA ATTIVA, ALLA DATA DEL 01/01/2019 E DI ESSERE ANCORA ATTIVA AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE E SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DI CONTRIBUTO;
3. DI AVER SUBITO UNA RIDUZIONE MAGGIORE O PARI AL 25% DEL FATTURATO TRA IL PERIODO 01.01.2019/31.12.2019 E IL PERIODO 01.01.2020/31.12.2020 E PIU' PRECISAMENTE DICHIARA UNA DIMINUZIONE DI FATTURATO NEL PERIODO SOPRACCITATO, CORRISPONDENTE A (indicare la percentuale approssimata al secondo decimale dopo la virgola, es. 33,33%): \_\_\_\_ \_\_ , \_\_\_\_ \_\_ % ;
4. 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;
5. CHE I SOCI O COLORO CHE RICOPRONO UN INCARICO ALL'INTERNO DELLE IMPRESE NON SONO 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;
6. CHE IL TITOLARE E TUTTI I SOCI DELL'IMPRESA SONO IN REGOLA CON QUANTO PREVISTO DAL D.LGS. 159/2011 E DALLA L. 136/2010 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI, RELATIVAMENTE ALLA DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA;
7. DI NON ESSERE IN POSIZIONE DEBITORIA NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI SAN FELICE SUL PANARO;
8. DI ESSERE IN REGOLA RISPETTO ALLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA INPS E INAIL (DURC) O DI AVER AVVIATO IL PROCEDIMENTO DI RATEIZZAZIONE PER IL PAGAMENTO DI QUANTO DOVUTO;

9. 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;
10. 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 della carta d'identità (solo nel caso in cui la firma del richiedente sia apposta in modo autografo).