

**BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO  
DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE DEL TERRITORIO**

**MODELLO DI DOMANDA**

**DA PRESENTARE TRAMITE PEC ENTRO LE ORE 13,00 DEL 22/06/2020**

Al Comune di Castelnuovo di Garfagnana

Pec: [comune.castelnuovodigarfagnana@postacert.toscana.it](mailto:comune.castelnuovodigarfagnana@postacert.toscana.it)

Il sottoscritto/a..... nato/a ..... il  
....., residente in  
....., via  
..... n. ...., codice fiscale n°....., in qualità di:

titolare di impresa individuale;

legale rappresentante della società;

(indicare denominazione impresa) ....., con sede  
legale in ..... via.....  
n..... - codice fiscale n° ..... partita  
IVA....., Con attività  
produttiva/commerciale/ricettiva/somministrazione in Castelnuovo di Garfagnana, Via/Piazza  
.....  
.....

**CHIEDE**

di essere ammesso a beneficiare dei contributi sostegno delle attività commerciali, alle attività artigianali di servizio e alle attività turistico-ricettive, esercizi di somministrazione, come da bando pubblicato da codesto Comune ed approvato con Determinazione n° 716 del 01/06/2020.

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso d.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:**

**DICHIARA**

di essere nato/a a ..... il..... e di  
essere di nazionalità italiana/altro Paese dell'Unione europea;

- a) (per i cittadini extracomunitari) di essere nato/a a .....  
il ..... , di essere di nazionalità....., nonché  
di essere in possesso di carta/permesso di soggiorno rilasciato da.....  
in data ..... con scadenza .....
- b) che l'attività di cui è titolare/legale rappresentante, è ubicata nel territorio del Comune di Castelnuovo di Garfagnana è compresa tra le attività:  
 commerciali al dettaglio;  artigianali di servizio;  turistico-ricettive
- c) che l'attività di cui è titolare/legale rappresentante è iscritta alla C.C.I.A. di Lucca al n°.....;

- d) che per l'attività per cui è richiesto il contributo è in possesso di iscrizione al REA in \_\_\_\_\_, frazione/località....., via ..... n°.....;
- e) di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- f) di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Garfagnana a qualsiasi titolo, ovvero \_\_\_\_\_;
- g) di non essere in una delle condizioni di difficoltà previste dalla Comunicazione della Commissione Europea 2004/C 244/02 in materia di Orientamenti Comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- h) che l'attività per la quale si richiede il contributo ha subito danni economici a seguito degli specifici provvedimenti governativi adottati per far fronte alla situazione emergenziale dovuta all'epidemia sanitaria COVID19;
- i) il rispetto del regime "de minimis", ovvero non aver superato i limiti previsti per gli aiuti a ciascuna impresa, ai sensi del regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione Europea del 15.12.2006;
- j) che il contributo eventualmente assegnato potrà essere accreditato sul conto corrente della banca ..... filiale di ..... intestato a ..... codice IBAN .....
- k) di aver preso visione e di accettare tutte le norme e condizioni contenute nel bando

Che il reddito dell'Azienda (Corrispettivi, scontrini fiscali e fatture) nel periodo periodo 12 Marzo/ 17/Maggio 2019 è stato pari ad €. \_\_\_\_\_ e che nell'analogo periodo dell'anno 2020 è stato pari ad €. \_\_\_\_\_ e quindi con un calo percentuale pari al \_\_\_\_\_ % (arrotondato alla seconda cifra dopo la virgola) "Formula (R 2019 – R 2020)/R2019 x 100" . Per le Aziende avviate successivamente al suddetto periodo di riferimento all'anno 2019, ovvero per quelle che per detto intero periodo risultassero chiuse , il periodo da prendere in riferimento, anche se parziale, è dal 05/01/2020 all' 11/03/2020.

Castelnuovo di Garfagnana, (data) \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

### **INOLTRE SI IMPEGNA**

a riaprire l'attività non appena le normative lo consentiranno, e mantenerla in essere almeno fino alla data del 31 dicembre 2020.

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

- *Allegati: Copia fotostatica di un valido documento d'identità del richiedente;*