



# Comune di Sarsina

Provincia di Forlì-Cesena

## CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DI NUOVE IMPRESE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SARSINA.

### MODULO DI DOMANDA

MARCA DA BOLLO DA  
€ 16,00

Spett.le  
COMUNE DI SARSINA  
Settore Amministrativo  
Largo De Gasperi, 9  
47027 SARSINA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il | | | | | | | | | |

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/ditta individuale:

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Sede Legale: Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P.IVA: | | | | | | | | | |

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - Tel n. \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_ @e-mail \_\_\_\_\_

In relazione all'avviso pubblico per la concessione di contributi a favore di nuove imprese nel territorio del Comune di Sarsina

### CHIEDE

La concessione del contributo equivalente alla sommatoria delle imposte locali riferite all'anno solare 2017, di seguito specificate:

IMU (in qualità di proprietario dell'immobile) – importo pagato pari a € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

TARI – importo pagato pari a € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

IMPOSTA PUBBLICITARIA – importo pagato pari a € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

come dimostrati dalle copie delle ricevute di pagamento allegato alla presente domanda

a tal fine **DICHIARA**

1. di aver avviato un'attività economica in data |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
2. che il locale sede di svolgimento dell'attività d'impresa è ubicato in :

Via: \_\_\_\_\_

Ed ha superficie pari a Mq |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|;

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi vigenti in materia /(art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio contemplato nel succitato Avviso (art. 75 D.P.R.n. 445/2000), **sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

1. di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutto il contenuto;
2. di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e di aver preso visione dell'informativa contenuta nell'Avviso pubblico;
3. che non esistono a carico dell'impresa delle cause ostative di cui alla Legge 575/65 e ss.mm. ed integrazioni (normativa antimafia) da parte di tutti i soggetti indicati dal D.P.R. n. 252/1998;
4. di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione o che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
5. che l'impresa è attiva e regolarmente iscritta dalla data del |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| al Registro delle Imprese, altro registro equivalente, della Camera di Commercio I.A.A. di : \_\_\_\_\_;
6. di essere in regola con il rispetto delle disposizioni previste dalla normativa in materia di assicurazione sociale e previdenziale, con il versamento dei contributi assistenziali e previdenziali, con il pagamento delle retribuzioni del proprio personale, con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili, con il D.Lgs 81/2008 e con l'applicazione dei CCNL, ed al fine della richiesta d'ufficio del DURC da parte del Comune di Sarsina, fornisce le seguenti informazioni e attesta di essere intestataria delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INAIL di: \_\_\_\_\_ Codice Ditta: \_\_\_\_\_

INPS di: \_\_\_\_\_ Matricola: \_\_\_\_\_

CASSA: \_\_\_\_\_ di: \_\_\_\_\_

Codice Ditta: \_\_\_\_\_

Dimensione aziendale \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_

7. di essere consapevole che l'incentivo che si richiede con la presente domanda rientra tra gli aiuti di importanza minore (regime de minimis) ai sensi del Reg. (CE) n. 1998/2006 della Commissione Europea del 15/12/2006 e allo scopo attesta:

**di non aver beneficiato** nell'esercizio finanziario in corso e nel precedente di aiuti a titolo "de minimis";

OPPURE

**di aver beneficiato** nell'esercizio finanziario in corso e nel precedente di aiuti a titolo "de minimis" per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_, come specificato nella tabella seguente:

ENTE EROGATORE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	IMPORTO DELL'AGEVOLAZIONE	DATA

Ed è consapevole di dover comunicare in forma scritta al Comune di Sarsina gli aiuti in regime "de minimis" che l'impresa dovesse ricevere successivamente nel periodo di riferimento.

8. di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni, delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false e che potranno essere eseguiti controlli e verifiche da parte del Comune di Sarsina e degli organi competenti volti a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000. A tal fine si rende disponibile a presentare i documenti necessari a comprovare la veridicità di quanto dichiarato con la presente dichiarazione, qualora gli stessi non siano acquisibili direttamente d'Ufficio.

Ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4% a titolo di ritenuta d'acconto IRPEF o IRES del contribuente, ai sensi del 2° comma dell'art. 28 del DPR n. 600/1973, che: *(barrare la casella che interessa)*

**La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art. 28 del D.P.R. 1973/600 deve essere applicata per il seguente motivo:**

il beneficiario è impresa o ente commerciale (art 55 del TUIR)

altro: \_\_\_\_\_

**La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art. 28 del D.P.R. 1973/600 non deve essere applicata per il seguente motivo:**

il contributo erogato a un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)

altro: \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento della presente domanda, il sottoscritto comunica che la modalità scelta per l'estinzione del mandato è: *(contrassegnare quella prescelta)*

**Accredito in C/C bancario presso la Banca \_\_\_\_\_**

<b>COD. NAZIONE</b> 2 lettere	<b>Check CIN</b> 2 cifre	<b>CIN</b> 1 Lett.	<b>ABI</b> 5 Cifre	<b>CAB</b> 5 Cifre	<b>Nr. Conto corrente</b> 12 caratteri alfanumerici senza barre, spazi, punti e con eventuali zeri riempitivi a sinistra

Oppure:

**Accredito in c/c postale n. \_\_\_\_\_**

**Allegati:**

**Fotocopie delle ricevute dell'avvenuto pagamento delle imposte locali per le quali si richiede il contributo riportanti le dichiarazioni di conformità all'originale di cui all'art. 19/bis del DPR n. 445/2000 e s.m.i.**

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta alla presenza del dipendente addetto alla ricezione**

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, DPR n. 445/2000.

Visto il doc. d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da:

\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

**Il funzionario incaricato**

\_\_\_\_\_

Ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali forniti dai richiedenti saranno acquisiti per le sole finalità connesse all'espletamento delle procedure e delle attività strumentali e di controllo collegate all'erogazione dei contributi di cui al presente avviso. Il trattamento dei dati avverrà nei modi e limiti richiesti dal perseguimento di dette finalità, anche attraverso procedure informatizzate. I dati personale acquisiti potranno essere comunicati a soggetti terzi per specifici servizi strumentali al raggiungimento delle finalità sopra indicate. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003. Titolare del trattamento è il Comune di Sarsina. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Amministrativo.