

**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 TREVÌ NEL LAZIO

Il 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:

o attività commerciali al dettaglio di vicinato (cioè con superficie di vendita pari o inferiore a 250 mq.) con esclusione delle attività 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).

o attività di commercio su aree pubbliche;

o attività di somministrazione alimenti e bevande (bar – ristoranti);

o strutture ricettive alberghiere ed extra alberghiere, comprese le aziende agrituristiche ai sensi della L.R. n. 21/2011;

o impresa artigiana;

o attività inerenti servizi alla persona (acconciatori, estetisti, tatuatori, calzolai, sarti);

o attività di commercio ambulante (con sede legale nel Comune di Trevi nel Lazio);

e che il proprio fatturato ante lockdown corrispondeva ad € _____

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 CONCORDATA 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 TREVI NEL LAZIO RIFERITI ALL'ATTIVITA' DI IMPRESA PER CUI SI CHIEDE IL SOSTEGNO, OSSIA DI AVERE UN DEBITO PARI AD €..... PER IL QUALE SI CHIEDE LA COMPENSAZIONE CON IL CONTRIBUTO SPETTANTE;
6. DI ESSERE IN REGOLA CON IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI;
7. 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;

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

Accreditamento in c/c bancario o postale n° _____

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