

## Dati dell'Ente

LOGO

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Comune	Indirizzo		Civico	CAP Provincia
Telefono	Cellulare	Fax		
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)</i>				
Ruolo <sup>1</sup>				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia <sup>2</sup>	
Sede legale				
Comune	Indirizzo		Civico	CAP Provincia
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono	Fax	E-mail / PEC		
Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio <sup>3</sup>		Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Numero iscrizione	
Tipologia associazione/ONLUS				
<input type="checkbox"/>	organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)			
<input type="checkbox"/>	associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato			
<input type="checkbox"/>	associazione iscritta ad Albo comunale delle associazioni			
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			
Titolo identificativo (numero iscrizione, data iscrizione, ecc.)				

**CHIEDE**

La concessione delle agevolazioni previste dall'articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, articolo inserito dalla legge di conversione 28 giugno 2019, n. 58.

in relazione all'attività di	
Attività svolta	
Settori	
<input type="checkbox"/>	artigianato

<sup>1</sup> titolare – legale rappresentante – mandatario

<sup>2</sup> ditta individuale – SNC – SAPA – SAS – SRL – SURL – SPA – società cooperativa – SS – altro

<sup>3</sup> iscritto – in attesa di iscrizione – non tenuto all'iscrizione

<input type="checkbox"/>	turismo
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
<input type="checkbox"/>	esercizio di vicinato
<input type="checkbox"/>	media struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	somministrazione al pubblico di alimenti e di bevande

collocata in							
Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	Provincia
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
						/	
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
						/	
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
						/	
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
						/	
Proprietario dell'immobile							
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà <sup>4</sup>	
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà	
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà	
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà	
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà	

agevolazione richiesta per				
Categoria				
<input type="checkbox"/>	riapertura dell'esercizio chiuso in data _____ e successivamente riaperto in data _____ con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/>	SCIA o comunicazione			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			
<input type="checkbox"/>	ampliamento dell'esercizio in data _____ con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/>	SCIA o comunicazione			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			
	L'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi			
<input type="checkbox"/>	sì			
<input type="checkbox"/>	no			

tributi comunali per i quali si chiede l'agevolazione				
Tipologia				
<input type="checkbox"/>	IMU	<input type="checkbox"/>	TARI	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TASI	<input type="checkbox"/>	TOSAP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ICP			

conto corrente per accredito agevolazione		
Istituto	Codice IBAN	Intestatario

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

<sup>4</sup> Proprietario, usufruttuario, altro (specificare)

**DICHIARA**

- che l'esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, di sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda:
- sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste, pervenute alla PEC dell'Ente, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale;
  - è calcolato (indicare i meccanismi stabiliti dall'Ente: le quote stabilite per ciascun tributo, presenza di un tetto massimo annuo, ecc.);
  - è commisurato al periodo di apertura dell'esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
  - non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel Decreto Legge 30/04/2019, n. 34 o con altre agevolazioni aventi le medesime finalità previste da altre normative statali, regionali o delle province autonome di Trento e di Bolzano;
- che l'impresa non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) sino alla data della presente dichiarazione;
- che l'impresa ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis" percepiti a qualunque titolo:

Ente Erogatore	Riferimento di Legge	Importo dell'agevolazione	Data di concessione

(Compilare solo se l'impresa ha beneficiato di altri contributi "de minimis" anche se finanziati interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria)

- si impegna a comunicare in forma scritta i contributi in regime "de minimis" che l'impresa da me rappresentata dovesse ricevere successivamente.

**Elenco degli allegati**

(barrare le caselle dei documenti allegati)

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento d'identità</b> (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)
<input type="checkbox"/>	<b>copia del permesso di soggiorno</b> (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	<b>pagamento dell'imposta di bollo</b> (da allegare opportunamente compilato e firmato)
<input type="checkbox"/>	<b>statuto in caso di associazione/ONLUS</b>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

- si impegna a comunicare, entro 30 giorni dalla variazione, ogni modifica dei dati dichiarati con la presente.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>