

CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DI NUOVE IMPRESE per:
- valorizzazione del centro storico e delle frazioni
- sostegno all'imprenditoria giovanile
con riferimento al periodo 01/09/2021 – 31/03/2023

Marca da bollo da € 16,00

Spett.le:
COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO
Sportello Unico per le Attività Produttive
Via Roma n. 62
47834 – San Giovanni in Marignano (RN)

Il/La sottoscritto/a:

(compilare il box che segue con i dati della persona che firma la domanda)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

C.F.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di titolare/legale rappresentante **dell'impresa/ditta individuale** *(compilare il box che segue con i dati dell'impresa per cui si effettua la domanda):*

Ragione sociale _____

Sede legale Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Citta _____ Prov. _____ P.IVA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Fax n. _____ P.E.C. _____

e-mail per contatti: _____

in relazione all'Avviso Pubblico di cui alla determinazione del Responsabile dell'Area 4 n. ___/___

CHIEDE

la concessione del contributo per aver avviato un'attività economica in data _____
nell'ambito territoriale del:

(selezionare l'ambito territoriale e barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)

- Centro Storico
- Frazione Pianventena
- Frazione Santa Maria in Pietrafitta
- Frazione Montalbano
- Villaggi
- altra area del territorio comunale

(l'elenco delle vie appartenenti a ciascuna area è indicata nel bando)

A seguito di:

costituzione nuova impresa/ditta individuale operante nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato dei servizi alimentari o alla persona;

OPPURE

trasferimento di gestione (subingresso) o trasferimento di sede delle attività operante nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato dei servizi alimentari o alla persona nelle aree di cui sopra;

OPPURE

apertura di nuova attività nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato dei servizi alimentari o alla persona nelle aree di cui sopra;
con riferimento al periodo 01/09/2021 – 31/03/2023.

A TAL FINE DICHIARA

1) Che il locale sede di svolgimento dell'attività d'impresa o in cui verrà avviata l'attività d'impresa è ubicato in:

Via: _____ n. _____

2) Che l'attività avviata/da avviare appartiene alla seguente tipologia:

commercio (descrizione _____);

pubblico esercizio (descrizione _____);

artigianato dei servizi alimentare (descrizione _____);

artigianato dei servizi alla persona (descrizione _____);

3) Che il titolare o almeno la metà dei soci o il socio di maggioranza con almeno il 50% delle quote societarie possiede il requisito dell'età anagrafica inferiore o uguale a 40 anni;

OPPURE

Che il titolare o almeno la metà dei soci o il socio di maggioranza con almeno il 50% delle quote societarie non possiede il requisito dell'età anagrafica inferiore o uguale a 40 anni;

4) In relazione all'eventuale assunzione di lavoratori nel periodo di validità del bando:

di non avere attivato contratti di lavoro dipendente;

OPPURE

di avere attivato i seguenti contratti di lavoro dipendente:

n. |__|__| contratti di lavoro a tempo indeterminato **(TI)** (comprese le trasformazioni a tempo indeterminato di contratti atipici)

n. |__|__| contratti di apprendistato **(AP)**

n. |__|__| contratti di lavoro a tempo determinato di durata continuativa di almeno 6 mesi **(TD)**

n. |__|__| rapporti di lavoro subordinato full-time con collaboratori familiari **(CF)**

per i seguenti lavoratori:

1. Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ DATA ASSUNZIONE _____

2. Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ DATA ASSUNZIONE _____

3. Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ DATA ASSUNZIONE _____

A tal fine si allega copia dei contratti di lavoro stipulati.

- 5) Che l'attività, avendone i requisiti e pur trovandosi ad una distanza > di 500 ml dai luoghi sensibili, è dotata/ha avanzato istanza per ottenere il marchio SLOT FREE.

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 INOLTRE

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 all'Art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e di avere preso visione dell'informativa contenuta nell'Avviso pubblico;
3. Che non esistono a carico dell'impresa delle cause ostantive di cui al D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (normativa antimafia) da parte di tutti i soggetti indicati dal D.Lgs. n. 159/2011;
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, o 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;
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 nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis";

OPPURE

- di aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti 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 e consapevole di dovere comunicare in forma scritta al Comune di San Giovanni in Marignano 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 San Giovanni in Marignano e degli organi competenti volti a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000. A tale 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.

In relazione all'eventuale assunzione di personale dipendente

DICHIARA

9. Di essere in regola con il pagamento delle retribuzioni del proprio personale, con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. 68/99 e s.m.i. in materia di diritto al lavoro dei disabili, con il D.Lgs. 81/2008;

10. Di applicare integralmente tutte le norme contenute nel C.C.N.L. sottoscritti dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale e nei relativi accordi integrativi territoriali e aziendali in vigore;

11. Di non aver proceduto a licenziamenti collettivi o individuali per giustificato motivo oggettivo nell'intervallo temporale compreso fra il 01/08/2020 e la data di presentazione della domanda di incentivo;

12. Che i lavoratori assunti non provengono da imprese collegate a livello societario.

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

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

- il contributo è erogato ad un'impresa agricola non costituita sotto forma di società di persone o di capitali, rientrante nei limiti stabiliti dall'art. 32 del D.P.R. 917/86;
- il contributo è erogato ad un'impresa soggetta al cd. "Regime forfetario" di cui alla Legge 23 dicembre 2014, n. 190, articolo 1, commi da 54 a 89, Stabilita 2015;
- 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 _____ Codice IBAN _____;

OPPURE

Accredito in c/c postale n. _____

(le eventuali spese e/o commissioni sono a carico del beneficiario)

Data _____

Firma _____

NB: Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, DPR n. 45/2000.

Visto il documento d'identità _____ n. _____

del _____ rilasciato da _____ intestato a

Il funzionario incaricato

PRIVACY – INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE GDPR 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), il Comune di San Giovanni in Marignano, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della partecipazione alla presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono alle persone fisiche l'esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa:

Titolare del trattamento è il Comune di San Giovanni in Marignano, con sede in Via Roma n. 62 – San Giovanni in Marignano.

Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Suap.

Finalità del trattamento dei dati - I dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

a) finalità relative all'adempimento di un obbligo legale al quale il titolare del trattamento è soggetto;

b) finalità necessarie ad accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogni qualvolta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni giurisdizionali. Il conferimento dei Dati Personali per le finalità sopra elencate è facoltativo, ma il loro eventuale mancato conferimento potrebbe rendere impossibile riscontrare una richiesta o adempiere ad un obbligo legale a cui il titolare del trattamento è soggetto.

Base giuridica del trattamento: Base giuridica che legittima l'utilizzo dei dati per tali finalità è la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

Modalità d'uso dei suoi dati personali: I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

Destinatari: I dati saranno comunicati agli altri soggetti coinvolti nella procedura per le parti di rispettiva competenza.

Tempo di conservazione dei dati: I dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, per il tempo in cui l'Ente è soggetto ad obblighi di conservazione previsti, da norme di legge o regolamento.

Diritti dell'interessato e contatti: Nei limiti previsti dalle norme applicabili tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse. L'interessato ha il diritto di conoscere chi sono i responsabili del trattamento, ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, accedere ai suoi dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it), richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio