

**OGGETTO: Richiesta contributo per la riapertura o ampliamento di attività commerciali, artigianali e di servizi previste dall'art 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n 34.**

IL SOTTOSCRITTO				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Luogo di nascita		Cittadinanza
<b>In qualità di</b> <i>(sezione da compilare solo se il dichiarante non è persona la fisica)</i>				
Ruolo <sup>1</sup>				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia <sup>2</sup>
Sede legale				
Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Codice fiscale			Partita IVA	
Telefono	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

### CHIEDE

l'erogazione del Contributo previsto dall'art 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n 34

In relazione all'attività di <i>(attività svolta):</i>
Settore:
<input type="checkbox"/> Artigianato
<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

1 titolare, legale rappresentante, mandatario

2 ditta individuale, Snc, Sapa, Sas, Srl, Surl, Spa, società cooperativa, Ss, altro

3 iscritto, in attesa di iscrizione, non tenuto all'iscrizione

Collocata in				
Comune	Indirizzo	Civico	CAP	Provincia
Dati dell'immobile				
Sezione	Foglio	Mappale	Sub	Categoria
Proprietario dell'immobile				
Denominazione/Ragione sociale	Codice Fiscale	Partita Iva	Titolo di proprietà <sup>4</sup>	

Tributi comunali per i quali si chiede il contributo	
<input type="checkbox"/>	IMU regolarmente versata nell'anno precedente pari ad € _____ per l'immobile _____
<input type="checkbox"/>	I.C.P. regolarmente versata nell'anno precedente pari ad € _____ per l'attività sopra indicata
<input type="checkbox"/>	COSAP regolarmente versato nell'esercizio precedente pari ad € _____ per occupazione suolo pubblico per l'attività sopra indicata in via _____

Contributo richiesto per:				
<input type="checkbox"/>	riapertura dell'esercizio per lo svolgimento dell'attività su indicata, chiusa in data __/__/__ e successivamente riaperta in data __/__/__ come da:			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
	<input type="checkbox"/> Autorizzazione, concessione			
	<input type="checkbox"/> SCIA			
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			
<input type="checkbox"/>	l'ampliamento del proprio esercizio a decorrere dal __/__/__			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
	<input type="checkbox"/> Autorizzazione, concessione			
	<input type="checkbox"/> SCIA			
	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			

## DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii e consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni mendaci:

- di avere sede legale o operativa nel Comune di Villorba;
- di essere in possesso di ogni requisito prescritto dall'art. 30 ter del D.L. 34/2019 convertito in Legge n. 58/2019;
- di avere preso conoscenza delle linee guida approvate con deliberazione di Giunta Comunale n. 12 del 22/01/2020 che disciplinano la presente richiesta, ed in particolare che:
  - a) il contributo decorre dall'effettiva riapertura dell'attività insediata nel Comune di Villorba oppure dalla data di effettivo inizio di attività nei locali oggetto di ampliamento;
  - b) il contributo è pari all'importo dei tributi comunali pagati dall'esercente nel corso dell'anno precedente e sarà erogato successivamente all'incasso da parte del Comune dei corrispondenti fondi statali;
  - c) il contributo spetta solamente per l'anno di riapertura o ampliamento e per i successivi tre anni dall'inizio dell'attività in misura proporzionale al numero di mesi di riapertura dell'esercizio nel quadriennio considerato, che non può comunque essere inferiore ai sei mesi;
  - d) il contributo sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste al protocollo dell'Ente, fino all'esaurimento dei fondi statali assegnati. A tal fine fa fede la data di arrivo della PEC o la data di consegna a mano al SUP del Comune o la data di spedizione della raccomandata AR ;
  - e) che il Comune di Villorba procede alla revoca del contributo con effetto immediato qualora dovesse risultare che non sono più presenti i requisiti, oggettivi e soggettivi, che hanno determinato l'ammissione al contributo;
  - f) che in caso di accertate mendaci dichiarazioni il Comune di Villorba è obbligato a procedere a denuncia penale;
- essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel DL 34/2019 o da altre normative statali regionali o delle province autonome di Trento e di Bolzano.
- che l'esercizio non riguarda l'attività di compro oro, definita ai sensi del decreto legislativo 25/5/2017, n 92, le sale per scommesse e non detiene al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'art 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;
- che l'apertura o la riapertura dell'attività non è conseguente 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;
- che l'esercente:
  - non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013)
  - ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, dei seguenti contributi pubblici di natura de minimis (Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) percepiti a qualunque titolo:

Ente erogatore	Riferimento di legge	Importo dell'agevolazione	Data di concessione

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

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

Allegati:
<input type="checkbox"/> Ricevute di pagamento IMU, ICP, COSAP anno _____
<input type="checkbox"/> Copia documento di riconoscimento in corso di validità
<input type="checkbox"/> Pagamento dell'imposta di bollo

Comunica che le coordinate bancarie per accredito dell'agevolazione sono le seguenti:

cod IBAN: \_\_\_\_\_ intestatario del conto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_