



Allegato A)

COMUNE DI CATENANUOVA

(Libero Consorzio Comunale di Enna)

V SETTORE

SERVIZIO: POLITICHE SOCIALI E SERVIZI SCOLASTICI

ISTANZA AUTOCERTIFICATIVA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO UNA TANTUM PER I TITOLARI DI ATTIVITÀ ECONOMICHE DURAMENTE COLPITE DALL'EMERGENZA EPIDEMICA

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

AI COMUNE di CATENANUOVA
SETTORE SERVIZI SOCIALI

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____, residente
a Catenanuova, via _____, n. _____ Codice
Fiscale _____, Tel/Cell _____, e-
mail _____, pec _____, in
qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____ con sede
legale in _____ via _____, n. _____,
P.IVA _____, n. iscriz. CCIAA _____
Cod. ATECO _____

RIVOLGE ISTANZA DI EROGAZIONE DI CONTRIBUTO UNA TANTUM A SOSTEGNO DELL'ATTIVITÀ ESERCITATA

inoltre, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di possedere alla data di presentazione della domanda, i seguenti requisiti:

- che la ditta/impresa è iscritta presso la CCIAA di _____, per la seguente attività _____;
- che la forma giuridica attuale della ditta/impresa è la seguente:
 - ditta artigiana;
 - ditta esercente attività di commercio;
 - altro _____;

V Settore

Servizio: Politiche Sociali e Servizi Scolastici

Via Gen.le O. Passalacqua,1 – Tel. 0935 / 75703 – 78794 – Fax 0935 / 78796

mail : servizisociali@comune.catenanuova.en.it - servizisociali@pec.comune.catenanuova.en.it

Resp.le procedimento: Domenica Zinna tel. 0935/78795 – mail: serviziassistenza@comune.catenanuova.en.it

Comune di Catenanuova (En) Cap 94010 – P.I. 8000 1380 866

- di essere in possesso di contratto di locazione dell'immobile sede dell'attività o ad essa strumentale, regolarmente registrato all'Agenzia delle Entrate in data _____ al n. _____, con canone mensile di €. _____;
- di essere titolare delle bollette relative alle utenze elettrica ed idrica allacciate nell'immobile sede dell'attività economica-produttiva;
- di aver subito **l'interruzione** dell'attività d'impresa a causa delle misure restrittive discendenti dall'applicazione delle prescrizioni dei provvedimenti governativi o locali imposte per il contenimento del diffondersi del contagio da coronavirus del DPCM del 11 marzo 2020 e seguenti;
- di aver subito **una riduzione** dell'attività d'impresa a causa delle misure restrittive discendenti dall'applicazione delle prescrizioni dei provvedimenti governativi o locali imposte per il contenimento del diffondersi del contagio da coronavirus del DPCM del 11 marzo 2020 e seguenti;
- di aver subito un danno economico connesso alla contrazione dell'attività imprenditoriale causata dall'emergenza epidemica;

DICHIARA

altresì, che il contributo è richiesto quale sostegno per le seguenti voci di spesa:

- canone di locazione, bollette utenze idrica e/o elettrica relative all'immobile sede dell'attività d'impresa, in riferimento al periodo di chiusura imposta dalle misure contenitive del contagio da coronavirus;
- oneri contributivi dovuti, se non sospesi da norme governative per motivi connessi all'emergenza pandemica;
- acquisto di merci e beni strumentali all'esercizio dell'attività d'impresa, in fase di riapertura dell'attività;
- acquisto di dispositivi di sicurezza ed esecuzione di interventi di igienizzazione e sanificazione dei locali ed attrezzature, in fase di riapertura dell'attività.

Le suddette spese sono comprovate dalla rispettiva documentazione in possesso del sottoscritto, che la presenterà qualora richiesta da codesto ufficio.

DICHIARA

inoltre,

- di essere stato destinatario di sostegno pubblico per emergenza covid-19 di €. _____, a valere delle suddette medesime voci di spesa;
- di non essere stato destinatario di sostegno pubblico per emergenza covid-19 per le suddette medesime voci di spesa.

CHIEDE

che il contributo concesso venga accreditato al seguente IBAN _____

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Catenanuova, _____

FIRMA

N.B. L'istanza dovrà pervenire a questo Ente già redatta e firmata

A PENA DI INAMMISSIBILITÀ, È NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE

