



COMUNE DI BUCCINASCO

SETTORE AMBIENTE – SERVIZI ALLE IMPRESE

ALLEGATO B

➤ Inviare esclusivamente tramite PEC all'indirizzo
protocollo@cert.legalmail.it

OGGETTO: ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO PER I CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI BUCCINASCO TITOLARI DI ATTIVITÀ COMMERCIALI E ALTRE ATTIVITA' IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N.12 DEL 27/01/2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ C. F. _____

In qualità di _____ della _____

con sede legale a _____

indirizzo _____

C.F. _____ e P.I. (se diversa da C.F.) _____

Telefono _____ cell. _____

Mail ordinaria _____

PEC _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO

- di essere residente nel Comune di Buccinasco;
- di essere iscritto al Registro Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____ con codice ATECO principale _____ (specificare Categoria Attività) _____



- che l'impresa è attiva alla data di presentazione dell'istanza (IMPRESE);
- di essere un Lavoratore Autonomo con regolare Partita Iva (LAVORATORI AUTONOMI);
- di aver subito, a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid19, un calo del fatturato;
- di possedere i requisiti previsti dall'art. 71 D.lgs. n. 59/2010;
- di rispettare la normativa antimafia ai sensi dell'art. 67 del DLgs. n.159/2011;
- di aver iniziato un'attività o subentrato ad un'attività già esistente con SCIA in data...../2020 (solo per coloro che hanno iniziato l'attività nel corso del 2020 come da art. 4 del bando);
- che l'IBAN intestato al soggetto beneficiario (impresa individuale, società,.....) su cui accreditare il contributo è il seguente:

IBAN _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- copia carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- visura camerale aggiornata dell'impresa (IMPRESE);
- certificazione di attribuzione Partita Iva (LAVORATORI AUTONOMI);
- modulo attestante i requisiti professionali (qualora l'attività svolta lo richieda);
- Scia d'inizio attività o di subentro in attività già esistenti se avvenuti nell'anno 2020;
- titolo per l'esercizio dell'attività se non rilasciato dal Comune di Buccinasco o se l'attività non viene svolta nel suo territorio (scia, concessione, autorizzazione, licenza taxi o NCC, o altri titoli richiesti dalla legge);
- modulo dichiarazione fatturato;
- copia carta d'identità del soggetto certificatore.

LA PRESENTE ISTANZA DEV'ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE IN MODO CHIARO E CORREDATA DEGLI ALLEGATI RICHIESTI. L'INCOMPLETEZZA O LA MANCANZA DEGLI ALLEGATI POTRA' COMPORTARE IL DINIEGO O IL RITARDO NELLA VALUTAZIONE E NELL'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Informativa privacy ai sensi del Regolamento n.679/2016/UE

Si comunica che tutti di dati personali comunicati al Comune di Buccinasco (MI) saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento n.679/2016/UE del D.Lgs. n.196/2003 come modificato dal D.lgs n. 101/2018.

Buccinasco, ___/___/_____

Firma del Dichiarante



n. R.E.A. _____ o equivalente registro di uno Stato membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (se presente) : Registro di _____ estremi registrazione n. _____

di aver prestato la propria opera, per almeno due anni, anche non continuativi, nel quinquennio precedente, presso imprese operanti nel settore alimentare o nel settore della somministrazione di alimenti e bevande, in qualità di dipendente qualificato, addetto alla vendita o all'amministrazione o alla preparazione di alimenti, o in qualità di socio lavoratore o in altre posizioni equivalenti, o, se trattasi di coniuge, parente o affine (parente del coniuge), entro il terzo grado, dell'imprenditore, in qualità di coadiutore familiare, comprovata dalla iscrizione all'Istituto nazionale per la previdenza sociale

nome impresa _____

sede impresa _____

quale dipendente qualificato, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale coadiutore familiare, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

quale socio lavoratore, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

altre posizioni equivalenti _____, regolarmente iscritto all'INPS, dal _____ al _____

di essere in possesso di un diploma di scuola secondaria superiore o di laurea, anche triennale, o di altra scuola ad indirizzo professionale, almeno triennale, purché nel corso di studi siano previste materie attinenti al commercio, alla preparazione o alla somministrazione degli alimenti o di avere ottenuto la dichiarazione di corrispondenza da parte del Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca:

Scuola/Istituto/Ateneo _____

anno di conclusione _____ materie attinenti _____

di avere conseguito la qualificazione professionale all'estero o di aver esercitato l'attività in questione in un altro Stato Membro della Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (art. 30 del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206) e di avere ottenuto il riconoscimento dall'Autorità competente italiana con decreto n° _____ in data _____

di essere in possesso del requisito della pratica professionale** in quanto:

è stato iscritto al REC (Registro Esercenti il Commercio) per le tabelle rientranti nel settore alimentare e per l'attività di somministrazione di alimenti e bevande, nell'anno _____ presso la Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione al REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro), nell'anno _____ presso _____

ha superato l'esame di idoneità a seguito della frequenza del corso abilitante per l'iscrizione alla sezione speciale imprese turistiche del REC (anche senza la successiva iscrizione in tale registro),

nell'anno _____ presso _____



Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni. Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"). Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Titolare del trattamento: SUAP di BUCCINASCO

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____

* Le Autorità competenti al riconoscimento sono individuate dall'art. 5 del D.Lgs. n. 206/2007.

** Il Ministero per lo Sviluppo Economico, con la circolare n. 3656/c del 12/09/2012, al punto 2.1.8, ha confermato che le condizioni indicate possono essere considerate requisito valido per l'avvio dell'attività di vendita del settore alimentare e di somministrazione di alimenti e bevande.



MODELLO DICHIARAZIONE FATTURATO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ C. F. _____
in qualità di (titolare, legale rappresentante) _____
della società/ditta : _____
sede (comune italiano o stato estero) _____ Cap./Zip. _____ Provincia _____
indirizzo _____ Codice Ateco _____
P. I.V.A. _____ C.F. _____

ai fini dell'ammissione alla procedura in oggetto ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e delle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura,

DICHIARA

che l'impresa ha realizzato i seguenti fatturati globali d'impresa :

| ANNO | | IMPORTO (IVA INCLUSA) |
|------|-----------------|-----------------------|
| 2019 | FATTURATO ANNUO | € |
| 2020 | FATTURATO ANNUO | € |

che ha realizzato una perdita del fatturato pari al _____ (in percentuale) per gli anni di riferimento come sopra considerati.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILI DEL SOGGETTO CERTIFICATORE*)

*Si considerano soggetti certificatori : ragionieri, commercialisti o revisori contabili iscritti negli appositi Albi, CAF , e altri soggetti abilitati ai sensi di legge.