

**EMERGENZA COVID-19 - CONTRIBUTO COMUNALE STRAORDINARIO  
ALLE ATTIVITÀ COMMERCIALI E ARTIGIANALI DEL COMUNE DI LETOJANNI**

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

In qualità di titolare dell'attività economica/ legale rappresentante della società (i cui dati si specificano nello spazio sottostante):

**DATI DELL'IMPRESA**

**(barrare la voce che interessa)**

**COMMERCIALE**

**ovvero**

**ARTIGIANA**

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta nel Registro Imprese di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**Indirizzi:**

● sede legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

**CHIEDE**

**di poter accedere al contributo comunale straordinario per le Attività Commerciali e Artigianali con sede legale nel Comune di Letojanni**

## **DICHIARA**

- che l'Attività Commerciale / Artigianale ha sede legale nel Comune di Letojanni ;
- che l'attività commerciale/artigianale **ha sospeso** la propria attività a far data dal \_\_\_\_\_ a seguito dell'emanazione del seguente D.P.C.M.,

**(barrare la casella che interessa):**

- Attività commerciale/ artigiana non ricompresa nell'allegato 1 e 2 del D.P.C.M. 11/03/2020
- Attività commerciale/ artigiana non ricompresa nell'elenco dei codici ATECO di cui all'allegato 1 del D.P.C.M. 20.03 2020, così come modificato D.P.C.M. 25.03.2020;

## **DICHIARA INOLTRE**

**Che l'Attività Commerciale /Artigianale:**

- non presenta le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento CE 651/2014 alla data del 31 Dicembre 2019;
- risulta costituita prima del 1° marzo 2020;
- esercita, conformemente alle informazioni desumibili dal Registro imprese del sistema camerale, un'attività economica sospesa, anche parzialmente, ai sensi del D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e D.P.C.M. 20.03.2020, così come modificato dal D.P.C.M. 25.03.2020 emanate nell'ambito dell'emergenza Covid 19;
- si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- è in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
- ovvero i suoi legali rappresentanti non sono stati condannati con sentenza passata in giudicato, e non sono destinatari di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante.
- che il contributo non è stato richiesto da nessun altro componente del nucleo familiare, socio dell'attività commerciale o artigiana;
- che il contributo non è stato richiesto da altri soci della stessa attività commerciale;
- che l'attività non è stata sospesa per più di 120 giorni nel corso dell'anno 2019.

## **DICHIARA ALTRESÌ**

**(barrare la voce che interessa)**

- di essere titolare di regolare contratto di locazione (affitto) dell'immobile in cui viene esercitata l'attività;
- di essere concessionario di chiosco su suolo pubblico;
- di essere proprietario o possessore a qualsiasi titolo dell'immobile in cui viene esercitata l'attività.

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

1. Modulo di domanda compilato in ogni sua parte;

