

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER LE ATTIVITA' COMMERCIALI E
PRODUTTIVE LOCALI
di cui alla Del. G.C. n. 37 del 15.09.2020

Spett.le
Comune di Santa Brigida

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome _____
nata/o il _____ a _____ (Prov.)
Residente a _____ in Via n. _____
CAP _____ recapito telefonico _____
Codice Fiscale _____
in qualità di (barrare)
☐ Titolare impresa individuale _____
☐ Legale rappresentante della Società _____
☐ Altro (specificare) _____

Denominazione o Ragione Sociale _____
con sede legale nel Comune di SANTA BRIGIDA (BG)
in Via/P.zza _____
CAP _____
Tel. _____ E-mail _____
P.E.C. _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____

CHIEDE

di essere ammesso a contributo stabilito con deliberazione di G.C. n. 37 del 15.09.2020

A tal fine, consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

- Di aver subito significativa riduzione dell'attività e/o di essere stato/a costretto/a a chiudere l'attività, causa emergenza COVID-19;

DICHIARA INOLTRE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n.445)

- di essere regolarmente iscritto al registro delle imprese, con sede legale e/o operativa (unità locale) nel Comune di Santa Brigida;
- di essere ancora impresa attiva nel Comune di Santa Brigida al momento della presentazione della richiesta;
- di trovarmi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- di non avere, sia a titolo personale che in qualità di titolari o amministratori di società o imprese in genere, contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Santa Brigida;
- che l'impresa non risulta morosa verso il Comune di Santa Brigida per tributi e tasse;
- di non essere soggetto ad elementi ostativi inerenti ai requisiti morali quando dovuti dalla specifica norma di settore;
- di impegnarmi a mantenere attiva l'attività almeno fino al 31.12.2021.

PRENDE ATTO che i contributi di cui alla presente istanza costituiscono reddito per il percettore e sono assoggettati a ritenuta fiscale 4% irpef-ires, (art 28 2° c. DPR 600/1973), fatte salve cause di esonero dalla ritenuta specificamente previste da norme di legge;

DICHIARA pertanto di essere esonerato dalla ritenuta a seguito di (barrare)

- adesione al regime forfetario ex art. 1, commi 54 – 89 legge n.190 del 23 dicembre 2014;
- adesione al regime di vantaggio ex art. 27 commi 1- 2 del D.L. 6 luglio 2011, n. 98;
- altro _____

Al fini dell'accreditamento del contributo comunica il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

BIC: _____

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____
Residente in _____
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____
il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente
in _____

Al fine di una migliore definizione dell'istruttoria oggetto della presente domanda
comunica inoltre che:

Si allega alla presente domanda:

- 1) fotocopia di un documento di identità valido

FIRMA