

Autodichiarazione per la richiesta del BONUS "IL COMUNE PER LE IMPRESE" ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 58 del 01/05/2020

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

__ I __ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
provincia di _____ il _____ C.F. _____
residente nel Comune di _____ in Via _____ n. _____
tel./cell. _____ indirizzo di posta elettronica: _____
rappresentante legale/titolare dell'Impresa denominata _____ con
sede legale in San Nicolò d'Arcidano in Via _____ n. _____ P. IVA
_____ e operante nel ns. Comune;

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punita/o ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

L'assegnazione della misura economica una tantum, extra ordinem, straordinaria e urgente prevista dalla delibera di Giunta Comunale n. 58 del 01/05/2020 a titolo di sostegno alle imprese aventi sede legale e operanti nel territorio comunale, che seppur consentite dal DPCM 22 marzo 2020, sono state senza dubbio fortemente penalizzate dalle proscrizioni adottate dal medesimo decreto, nonché dalle Ordinanze del Presidente della Regione Sardegna e delle Ordinanze Sindacali inerenti l'emergenza Covid-19.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'IMPRESA DI CUI E' LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE

- Che l'impresa esercente l'attività di _____, ha sede legale nel Comune di San Nicolò d'Arcidano e vi opera con codice ATECO _____;
- Che l'impresa è attiva alla data del 29/02/2020, nonché a tutt'oggi;
- Che l'impresa conta alle proprie dipendenze n° _____ dipendenti al 29/02/2020;
- Che nessun altro soggetto appartenente allo stesso nucleo familiare ha presentato medesima domanda al Comune.
- pur potendo esercitare l'attività, ha registrato un drastico calo del fatturato nei mesi di marzo e di aprile 2020 di almeno il 50% rispetto al fatturato realizzato nello stesso periodo dello scorso anno;
- Che il proprio IBAN è il seguente:

BANCA _____

IBAN: |_|_| |_|_| |_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

Il cod. IBAN Per l'Italia è composto da 27 caratteri: primi quattro caratteri sono un codice alfabetico di 2 caratteri (IT) e una cifra di controllo numerica a 2 caratteri e i restanti le coordinate bancarie nazionali BBAN (1 carattere alfanumerico corrispondente al CIN; 5 caratteri codice ABI; 5 caratteri codice CAB; 12 caratteri corrispondenti al n. di c/c). Il cod. IBAN è ricavabile dall'estratto conto bancario.

Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 (per le parti non disapplicate), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti e di **autorizzarne il trattamento**.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

Allega copia valida del documento di riconoscimento