**COMUNE DI SANDIGLIANO**

Provincia di Biella

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA AGEVOLAZIONI PER LA PROMOZIONE DELL’ECONOMIA LOCALE**

*(articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, articolo inserito dalla legge di conversione 28 giugno 2019, n. 58)*

DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Spazio da compilare se la richiesta è presentata per conto di persona giuridica

nella sua qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore, erede, ecc.) della ditta/ente/associazione \_ Codice Fiscale

P.IVA

Con sede legale in CAP Via n.

Telefono e-mail

P.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

La concessione delle agevolazioni previste dall’articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, articolo inserito dalla legge di conversione 28 giugno 2019, n. 58.

## Attività svolta

Settore:

* Artigianato
* Turismo
* fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale
* fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
* esercizio di vicinato
* media struttura di vendita
* somministrazione al pubblico di alimenti e di bevande

## Collocata in

Via n. Estremi catastali: Foglio Particella Subalterno di proprietà di

## Agevolazione richiesta per

Categoria:

* riapertura dell’esercizio chiuso in data e successivamente riaperto in data con provvedimento:
  + autorizzazione, concessione o nulla osta numero/protocollo del
  + SCIA o comunicazione numero/protocollo del
  + altro (specificare) numero/protocollo del
* ampliamento dell’esercizio in data oppure si prevede che i lavori inerenti l’ampliamento inizieranno in data

con provvedimento:

* + autorizzazione, concessione o nulla osta numero/protocollo del
  + SCIA o comunicazione numero/protocollo del
  + altro (specificare) numero/protocollo del

o L’ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi

SI

NO

## Tributi comunali per i quali si chiede l’agevolazione

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IMU | TARI | TASI | COSAP | ICP |

Tipologia:

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto dichiara che la somma oggetto di rimborso dovrà essere pagata secondo la modalità di seguito indicata:

Conto Corrente Bancario o Postale n° intestato a IBAN

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l’obbligo di denuncia all’autorità competente

## DICHIARA

o che l’esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, di sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;

* che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
* di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda:
  + sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale e/o delle risorse stanziate nel fondo dal Ministero dell’Interno;
  + è commisurato al periodo di apertura dell’esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
  + non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel Decreto Legge 30/04/2019, n. 34 o con altre agevolazioni aventi le medesime finalità previste da altre normative statali, regionali o delle province autonome di Trento e Bolzano;

Considerato che la contribuzione di che trattasi è soggetta al regime “de minimis” di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 ed inoltre non è cumulabile con altre agevolazioni aventi la medesima finalità previste da altre normative statali o regionali, dichiara, altresì, di non avere usufruito di altre agevolazioni oltre a quella oggetto della presente richiesta.

Si impegna a comunicare in forma scritta i contributi in regime “de minimis” che l’impresa da me rappresentata dovesse ricevere successivamente.

In riferimento all’attività sopraindicata dichiara inoltre:

* di essere in regola con le abilitazioni e le autorizzazioni richieste per il suo svolgimento nel settore di appartenenza sopraindicato;
* di essere in regola con il pagamento dei tributi locali;

Per ulteriori informazioni inerenti la documentazione da presentare rivolgersi all’ufficio Tributi del Comune – Telefono 015 691003 int.4 – email: [tributi.sandigliano@ptb.provincia.biella.it](mailto:tributi.sandigliano@ptb.provincia.biella.it)

# Lì

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali, per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito <http://www.comune.sandigliano.bi.it/> accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il Comune di Sandigliano