

**DOMANDA**  
**AVVISO PUBBLICO PER CONTRIBUTI**  
**ALLE IMPRESE IN DIFFICOLTA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19**

*Al Comune di Viadana (MN)*  
*Piazza Matteotti 2*  
*46019 Viadana (MN)*  
**PEC.: suap\_sue@pec.comune.viadana.mn.it**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ (titolare/legale rappresentante)

dell'impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_

Posizione INPS \_\_\_\_\_ Posizione INAIL \_\_\_\_\_

con **Sede Operativa** in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

libero professionista con iscrizione all'Albo professionale (specificare Albo e numero iscrizione):

\_\_\_\_\_

Cassa di riferimento \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_

Posizione INPS \_\_\_\_\_ Posizione INAIL \_\_\_\_\_

con **Sede Operativa** in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

libero professionista senza iscrizione ad Albo professionale e  con iscrizione alla gestione separata INPS

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ REA \_\_\_\_\_

Posizione INPS \_\_\_\_\_ Posizione INAIL \_\_\_\_\_

con **Sede Operativa** in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Per tutti i casi, indicare la tipologia della/e propria/e attività esercitata nella/e unità locale/i posta/e nel Comune Viadana:

---

---

Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, e si decade dai benefici ottenuti,

#### CHIEDE

per l'attività sopra indicata

il contributo massimo di € 400,00

il contributo massimo di € 600,00 in quanto l'attività è svolta in affitto di locali

Indicare estremi della registrazione: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

(PER COLORO CHE SVOLGONO L'ATTIVITA' IN FORMA INDIVIDUALE): che il reddito derivante dall'attività per la quale si chiede il contributo COSTITUISCE LA FONTE DI REDDITO PREVALENTE DEL DICHIARANTE;

dichiara di aver subito perdite di fatturato relativamente al periodo 1 marzo - 30 maggio 2020 maggiore o uguale al 30% rispetto al fatturato relativo al medesimo periodo del 2019, o al periodo inferiore di attività, **come da specifica dichiarazione allegata.**

#### DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE

i soggetti con potere di rappresentanza su indicati non sono sottoposti alle misure in materia di prevenzione o ai procedimenti contemplati dalla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa (il requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti individuati dall'art.85, del d. lgs. 06.09.2011, n.159);

non è stata pronunciata nei confronti del rappresentante legale e degli altri soggetti indicati, sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;

- l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e nei confronti della stessa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- i soggetti interessati rispettano la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e non hanno riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della suddetta normativa;

### **DICHIARA ALTRESI' QUANTO SEGUE**

- di trovarsi nella situazione di regolarità di pagamenti, di qualsiasi natura, dovuti al Comune di Viadana;

Ovvero

- di trovarsi nella situazione di inadempienza di pagamenti, di qualsiasi natura, dovuti al Comune di Viadana, impegnandosi tuttavia a saldare le somme dovute o in alternativa a rateizzare le stesse, secondo le modalità previste dalla regolamentazione comunale vigente, fatto salvo il pagamento della prima rata, ENTRO IL TERMINE DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO (15 settembre 2020);
- di impegnarsi a presentare la documentazione richiesta dall'Amministrazione in sede di istruttoria e di controllo;
- di essere a conoscenza che, il contributo sarà erogato esclusivamente qualora l'attività non risulti sospesa alla data del 28.02.2020 e non sia intervenuta, in seguito a tale data, cessazione o altra procedura concorsuale o liquidatoria che di fatto la renda inattiva;
- di avere preso visione del bando e di accettarne integralmente e senza riserva tutte le condizioni;**
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13-14 del Regolamento EU 679/2016.**

**TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

**COMUNICA**

che il conto corrente dedicato in via esclusiva/non esclusiva alle commesse pubbliche è il seguente:

Banca/Posta (denominazione completa) \_\_\_\_\_

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

che i soggetti (persone fisiche) delegati ad operare sul conto corrente dedicato sono:

1) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

2) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**Si allega la dichiarazione inerente la perdita di fatturato.**

**Luogo, data** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

*(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa con copia del documento di identità)*

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR)**

Titolare del Trattamento è il Comune di Viadana Piazza Matteotti, n. 2 – Viadana (MN) - PEC: suap\_sue@pec.comune.viadana.mn.it

Il Responsabile della Protezione dei dati designato ai sensi dell'art. 37 del GDPR è Progetto Qualità e Ambiente S.r.l. nella persona di Armando Iovino contattabile all'indirizzo mail dpo@comune.viadana.mn.it

Trattamento: erogazione contributo alle imprese in difficoltà per emergenza Covid-19 determinazione n. 324 del 08/06/2020 del responsabile del settore Area Servizi all'Impresa, Sport e Turismo. I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexies lett. m) ed s), del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati personali necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici. La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; i dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti. I dati verranno trattati per il tempo necessario all'erogazione del contributo ed alla effettuazione degli opportuni controlli, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio. I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate. I dati personali possono essere pubblicati per finalità di trasparenza dell'Ente o di pubblicità legale di determinati atti amministrativi ai sensi delle leggi applicabili, i dati relativi al soggetto interessato possono essere pubblicati nelle delibere e negli atti pubblici ovvero in Albo Pretorio anche online sul sito del Comune.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato. - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

(Allegato alla domanda di contributo)

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA RIDUZIONE DEI RICAVI  
(artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000)**

Spettabile  
Comune di Viadana(MN)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

- in qualità di libero professionista
- in qualità di titolare / legale rappresentante dell'Impresa

denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_

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

con sede legale in \_\_\_\_\_

e sede/i operativa/e in Viadana - Via/Piazza \_\_\_\_\_ attivata il \_\_\_\_\_  
Viadana – Via/Piazza \_\_\_\_\_ attivata il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76; consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, il richiedente sopra indicato decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

- che il volume d'affari nell'anno 2019 non è stato superiore ad € 500.000,00**

**CASO 1**

- l'attività ha avuto inizio prima del 01/01/2019:***

- di aver subito una riduzione del RICAPO pari o superiore al 30% rispetto al 2019 (requisito per l'accesso) in quanto:

(a) i ricavi conseguiti nel periodo 1 marzo 2020 – 31 maggio 2020 sono pari a € \_\_\_\_\_:

- (b) i ricavi del medesimo periodo 1 marzo – 31 maggio 2020 sono pari a € \_\_\_\_\_;
- (c) pertanto la riduzione del ricavo è pari ad € \_\_\_\_\_;
- (d) e quindi l'entità percentuale della riduzione del ricavo è del \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ per cento (indicare anche le due cifre decimali, dopo il punto) ( $d = (c / b) \times 100$ )

## CASO 2

- l'attività ha avuto inizio successivamente al 01/01/2019 e più precisamente il \_\_\_\_\_:***
- di aver subito una riduzione dei ricavi superiore al 30% rispetto all'anno precedente (requisito per l'accesso) in quanto:
- (a) i ricavi conseguiti nel periodo 1 marzo 2020 - 30 maggio 2020 sono pari a € \_\_\_\_\_;
- (b) i ricavi nel periodo di apertura su base annua sono di € \_\_\_\_\_  
[[fatt. conseguito/numero di mensilità dall'avvio)\*12]:  
per un ricavo bimestrale medio di € \_\_\_\_\_;
- (c) pertanto la riduzione dei ricavi (in valore assoluto) è pari ad € \_\_\_\_\_;
- (d) per una percentuale di riduzione dei ricavi del \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ per cento (indicare anche le due cifre decimali, dopo il punto)

**Luogo, data** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

*(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa con copia del documento di identità)*

\_\_\_\_\_