

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

AL PRESIDENTE DEL

CONSORZIO COMUNITA' COLLINARE DEL
FRIULI

P.zza Castello 7

33010 Colloredo di M.A. (UD)

OGGETTO: RICHIESTA DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE IMPRESE - EMERGENZA COVID-19

Il sottoscritto/a C.F. nato/a a
..... il e residente
a via in qualità
di titolare / legale rappresentante dell'attività artigianale / commerciale (*depennare le voci che non
interessano*) dell'impresa denominata con sede nel
territorio del Consorzio "Comunità Collinare del Friuli", indirizzo recapito
telefonico C.F. azienda P-IVA
.....;

CHIEDE

di ottenere il contributo economico a sostegno delle attività site sul territorio del Consorzio Comunità
Collinare del Friuli colpite economicamente dall'emergenza COVID - 19, come previsto e approvato con
apposito atto deliberativo.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità, ai sensi di quanto dispone il D.P.R. n. 445 del
28 dicembre 2000: (BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

-di essere stato obbligato alla **sospensione totale** delle proprie attività in ottemperanza al DPCM 11
Marzo 2020 art.1 (misure urgenti di contenimento del contagio sull'intero territorio nazionale) **fatto
salvo:**

a) per i codici Ateco 55 il mantenimento dell'apertura dell'attività anche durante la fase di
applicazione delle disposizioni del DPCM 11 Marzo 2020;

b) per i codici Ateco 56 quanto previsto dal ex art. 1 DPCM 11 marzo 2020 ossia: "la sola
ristorazione con consegna a domicilio nel rispetto delle norme igienico-sanitarie sia per l'attività di
confezionamento che di trasporto."

☐ di essere iscritto al registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di Udine e Pordenone in data
..... con il n° e codice ATECO

☐ di avere la sede e/o unità locale in uno dei comuni della Comunità Collinare del Friuli come desunto
dalla sezione "UL-SEDE" della visura camerale prima della pubblicazione del presente bando.

- ☐ di aver iniziato l'attività d'impresa di entro il 29 febbraio 2020 e di essere operativo alla data del 10 marzo 2020, come risulta da visura camerale;
- ☐ di aver impiegato nel 2019 fino a un massimo di 5 (cinque) addetti a tempo pieno (espressi in unità lavorative/anno – ULA - complessivi dell'impresa richiedente. Ai fini del presente bando sono esclusi dal computo degli ULA gli apprendisti, i soci, i collaboratori familiari e l'imprenditore individuale; vanno conteggiati solo i dipendenti dell'impresa).
- ☐ Di essere a conoscenza che il presente contributo verrà erogato alla singola posizione IVA indipendentemente dal numero delle unità operative presenti sul territorio della Comunità Collinare e/o dall'esercizio di più attività individuate dal presente bando;

DICHIARA INOLTRE CHE:

- la propria attività rientra tra le seguenti categorie: Codice ateco 55 (ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI) e codice ateco 56 (RISTORANTI E ATTIVITÀ DI RISTORAZIONE MOBILE) (a titolo esemplificativo e non esaustivo alberghi e strutture simili, ristoranti e attività di ristorazione mobile, agriturismi, bar e altri esercizi senza cucina);
- di aver ottemperato all'imposta di bollo di euro 16,00 tramite versamento con modello F23 o tramite marca da bollo recanti data antecedente alla data di invio della presente domanda (il modello F23 o la domanda stampata su carta e bollata sono custoditi presso l'impresa per qualsiasi controllo);

Il sottoscritto **DICHIARA** di conoscere che qualora fornisca attestazioni non veritiere, oppure che l'attività venga cessata o ceduta ad altri, anche temporaneamente, o trasferita fuori dal territorio della Comunità Collinare nei 6 mesi successivi alla data di erogazione dei fondi, il beneficio ottenuto con la presente domanda decadrà automaticamente ed il sottoscritto sarà tenuto alla sua restituzione all'Ente.

Pertanto il sottoscritto

CHIEDE

la liquidazione del contributo venga accreditata sul c/c bancario o postale dedicato (Legge 13 agosto 2010, n. 136)

[illegible]

Che le persone delegate ad operare sul c/c sopra citato sono:

- Sig. nato a Prov..... il
- Sig. nato a Prov..... il

Si allega:

- visura camerale non antecedente al 01/04/2020 ai fini della verifica dei requisiti sopra indicati (codice attività, luogo di esercizio dell'attività, inizio attività);
- fotocopia (fronte /retro) di un documento identificativo in corso di validità.
- Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 sottoscritta per accettazione

Comune dili,.....

Firma
