

**da trasmettere esclusivamente tramite PEC**

Spett.le  
COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON  
24060 SAN PAOLO D'ARGON (BG)  
[web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO 2021  
- COMMERCIO, ARTIGIANATO E RISTORAZIONE**

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

In qualità di titolare dell'attività economica/ legale rappresentante della società (i cui dati si specificano nello spazio sottostante):

**DATI DELL'IMPRESA** (*barrare le voci che interessano*)

- esercizi di vicinato specificare \_\_\_\_\_
- pubblici esercizi (bar- attività di ristorazione) specificare \_\_\_\_\_
- centri benessere specificare \_\_\_\_\_
- servizi alla persona: parrucchieri, estetiste, tatuatori, lavasecco specificare \_\_\_\_\_
- medie strutture di vendita specificare \_\_\_\_\_
- grandi strutture di vendita specificare \_\_\_\_\_
- artigianali con negozio aperto al pubblico specificare \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione Sociale		
Codice Fiscale	Partita IVA	
Iscritta nel Registro Imprese	di	dal
Indirizzo sede legale		
Comune	CAP	Prov.
Via	n.	

n. telefono per eventuali chiarimenti: \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo comunale straordinario per le Attività Economiche con sede operativa nel Comune di SAN PAOLO D'ARGON;

**DICHIARA**

- a) avere almeno un'unità attività operativa nel Comune di San Paolo d'Argon;
- b) essere iscritti e attivi al Registro Imprese della Camera di Commercio;

**DICHIARA INOLTRE**

Che l'Attività ECONOMICA:

- è attiva sin dal 01/01/2020;
- è ancora attiva alla data di presentazione della presente domanda
- non avere debiti (anche di tipo tributario) per i quali sia stata emessa diffida e/o accertamento da parte del Comune di San Paolo d'Argon;

**DICHIARA ALTRESI'**

È una attività che ha registrato nell'anno 2020 una diminuzione del fatturato rispetto al 2019 pari o superiore al 25%;

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- modulo di domanda compilato in ogni sua parte;
- copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
- visura camerale.
- Durc in corso di validità al momento della presentazione della domanda.
  
- Documentazione relativa al fatturato 2019 e 2020 (Quadro VE del Modello IVA/2020 e IVA/21 con Comunicazione di avvenuto ricevimento dell'invio telematico (art.3, comma 10,D.P.R.322/98).
  
- Per i soggetti in regime forfettario documentazione relativa al fatturato 2019 e 2020 (Quadro LM del Modello UNICO/2020 e UNICO/21 con Comunicazione di avvenuto ricevimento dell'invio telematico (art.3, comma 10,D.P.R.322/98).
  
- Visura camerale in corso di validità al momento della presentazione della domanda.

**RICHIEDE**

che l'erogazione del contributo sia liquidato con le seguenti modalità:

Accredito su c/c bancario n°

\_\_\_\_\_

presso

\_\_\_\_\_

Intestato a

\_\_\_\_\_

IBAN

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2020.

Con la sottoscrizione autorizzo il trattamento dei dati sensibili, ai sensi del GDPR 2016/679

DATA \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE  
(Timbro e firma)