



**Comune di Erbusco**  
Provincia di Brescia  
**SPORTELLO UNICO ATTIVITÀ PRODUTTIVE**

**BANDO AIUTI ALLE ATTIVITA' COMMERCIALI EMERGENZA  
COVID-19**

**PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO A SOSTEGNO ECONOMICO RISERVATO ALLE ATTIVITA'  
COMMERCIALI DEL COMUNE DI ERBUSCO**

Al Comune di Erbusco  
Via Verdi 15  
25030 Erbusco (Bs)

**Oggetto: Domanda per l'assegnazione di contributo straordinario.**

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune di Residenza: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'attività commerciale : \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

PEC (per le comunicazioni relative alla domanda in oggetto) \_\_\_\_\_

avendo letto e compreso tutte le condizioni previste dal bando, con particolare riferimento alle scadenze, ai criteri di valutazione, agli obblighi dei beneficiari e ai casi di revoca del contributo concesso, accettandole integralmente e senza riserva alcuna, assicurando che tutte le informazioni fornite e le dichiarazioni rese nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero,

### CHIEDE

#### **l'assegnazione del contributo straordinario AIUTI ALLE ATTIVITA' COMMERCIALI**

Ai fini di cui sopra, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA

1. di avere nel Comune di Erbusco (*barrare la casella di interesse*):

sede legale e sede operativa

per l'esercizio della seguente attività: \_\_\_\_\_

ubicata in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Indicare il/i Codice/i Ateco relativi alla attività svolta:

anno \_\_\_\_\_ cod \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ cod \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_

anno \_\_\_\_\_ cod \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ descrizione \_\_\_\_\_

2. di essere in attività e non sottoposto a procedure di liquidazione (compresa la procedura di liquidazione volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali e non avere in atto alcun procedimento per la dichiarazione di tali situazioni ovvero non avere legale rappresentante in stato di fallimento;

3. di non trovarsi nelle condizioni ostative di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, per sé e per tutti i soggetti sottoposti alla verifica antimafia di cui all'articolo 85 del decreto legislativo n. 159 del 2011; ai sensi delle citate disposizioni, i soggetti richiedenti dovranno rendere specifica dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000;

4. di rispettare il limite di aiuto "*de minimis*" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18/12/2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Ue e al decreto del Ministero dello Sviluppo economico n. 115 del 31/5/2017; ai sensi delle citate disposizioni, i soggetti richiedenti dovranno rendere specifica dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, relativamente a tutte le agevolazioni pubbliche di cui l'impresa ha beneficiato nel triennio di riferimento, che si possono cumulare sino ad un massimo di € 800.000,00 (ai sensi dell'art. 54 del DL 34/2020);

5.  di essere in regola con tutti i pagamenti dei tributi comunali (sono comunque ammesse le attività che alla data della scadenza del bando si siano attivate e abbiano definito un apposito accordo con l'Amministrazione comunale);

di avere un debito di € \_\_\_\_\_ per mancati pagamenti dei tributi comunali e di autorizzare il Comune di Erbusco a trattenere parte o il totale del contributo qui previsto per sanare in toto o in parte la mia situazione debitoria.

6. di aver rispettato e rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro di settore, gli accordi sindacali

integrativi, gli obblighi assicurativi e previdenziali vigenti, le norme di sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro ed ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo;

7. di non aver subito condanna con sentenza definitiva o con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure con 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, fatta salva l'intervenuta riabilitazione a norma di legge;
8. appartenere, alla data di presentazione della domanda di contributo alle categorie delle microimprese così come definite dall'art. 2 comma 3 del Decreto del Ministero delle attività produttive del 18/04/2005, ovvero avere, alla data di presentazione di contributo, meno di dieci occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro.

**Ai fini dell'assegnazione dell'eventuale contributo in base ai criteri indicati nel bando, di cui con la sottoscrizione della richiesta si accettano integralmente i contenuti, il sottoscritto**

### DICHIARA

**A)** che i giorni di chiusura totale **involontaria**, come da normativa, di cui all'art. 3 del bando nel periodo che va dal 6/11/2020 al 31/12/2020 ammontano a n \_\_\_\_\_ (in lettere \_\_\_\_\_), con inizio dal \_\_\_\_\_ e conclusione il \_\_\_\_\_

*(riportare il numero dei giorni di chiusura involontaria espresso in cifre e in lettere. Nel calcolo dei giorni di chiusura involontaria si considera il periodo in cui è stato rispettato l'obbligo di chiusura per l'attività esercitata, inclusi i giorni festivi o di riposo settimanale);*

**B)** di aver subito una riduzione percentuale del fatturato e dei corrispettivi nel periodo che va dal 06/11/2020 al 31/12/2020, raffrontato allo stesso periodo dell'anno precedente, come indicato all'art. 3 del bando, pari al \_\_\_\_\_% (in lettere \_\_\_\_\_ %)

**C)** di aver/non avere un'attività che nel 2019 era posta in zona oggetto di riqualifica urbana in via \_\_\_\_\_ nel Comune di Erbusco e di aver subito una riduzione percentuale del fatturato e dei corrispettivi nel periodo che va dal 6/11/2020 al 31/12/2020, raffrontato allo stesso periodo dell'anno 2018, come indicato all'art. 3 del bando, pari al \_\_\_\_\_% (in lettere \_\_\_\_\_ %)

*(indicare la riduzione in termini percentuali espressa in cifre e in lettere);*

**D)** di aver sostenuto, dal 01/03/2020 al 31/12/2020 spese documentate relative a quanto previsto all'articolo 3 del bando, per la somma totale di:€ \_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_) a tal fine, conformemente a quanto stabilito dal Bando, allega copie delle fatture corrispondenti all'intero ammontare di cui sopra, datate tra il 01/03/2020 e la data di pubblicazione del bando.

Tutto ciò premesso, il sottoscritto, in attuazione di quanto previsto nel bando,

### SI IMPEGNA

Ai fini dell'eventuale erogazione del contributo spettante, il sottoscritto comunica che le coordinate bancarie del conto corrente di riferimento sono le seguenti:

Intestatario: \_\_\_\_\_

Banca: \_\_\_\_\_

Agenzia di: \_\_\_\_\_

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

e precisa che le persone delegate ad operare su di esso, oltre a sé stesso titolare/intestatario sono:

(indicare nome, cognome e codice fiscale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nella erogazione del contributo assegnato è fatta salva l'applicazione delle eventuali ritenute erariali stabilite dalle norme vigenti.

Erbusco : \_\_\_\_\_

firma autografa

\_\_\_\_\_

in alternativa: documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. D.P.R. n. 445/2000 e D. Lgs. n. 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

#### **ALLEGATI obbligatori:**

1. copia della carta di identità del soggetto richiedente (**solo** se la presente domanda è in firma autografa);
2. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, relativamente a tutte le agevolazioni pubbliche di cui l'impresa ha beneficiato nel triennio di riferimento 2018, 2019, 2020 divise per anno e con motivazione del contributo (**Limite "de minimis"**);
3. copia delle fatture di cui all'art. 3 del bando.