

Spett. COMUNE DI LISSONE
Unità di progetto "Sovvenzioni
straordinarie Emergenza Covid 19"
Via Gramsci, 21
20851 LISSONE (MB)
pec@comunedilissone.it

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DI OPERATORI DEL TESSUTO ECONOMICO LOCALE A FRONTE DEL DISAGIO CONNESSO ALLA CONTRAZIONE DELL'ATTIVITA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19

Il sottoscritto _____

(da compilarsi in caso di impresa iscritta in Camera di Commercio) in qualità di:

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante

dell'Impresa/Società

Denominazione ragione sociale: _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

Con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via / Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

E sede operativa nel Comune di Lissone, in via / Piazza _____ n° _____

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ N. REA. _____

Per lo svolgimento della/e seguente/i attività _____

_____ Codice Ateco di riferimento _____

E- mail _____ Telefono: _____

Casella PEC: _____

OPPURE

(da compilarsi in caso di lavoratori autonomi in regime di partita IVA) in qualità di:

☐ Lavoratore autonomo

Titolare dell'attività
di _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via / Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Con sede operativa nel Comune di Lissone, in via / Piazza _____ n° _____

E- mail _____ Telefono: _____

Casella PEC: _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo a fondo perduto per il sostegno alle spese sostenute nel trimestre 2020 (marzo aprile maggio) per i costi fissi di gestione (bollette gas e acqua nel valore complessivo, pos bancario, canone locazione di apparecchiature, bollette telefoniche e canone connessione internet) e al 40% dell'affitto mensile, da documentare.

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00.

DICHIARA

☐ di avere una sede operativa ATTIVA nel Comune di Lissone sita in:

Via / Piazza _____ n° _____ ;

☐ di avere un numero di dipendenti non superiore a 5 unità;

☐ di avere iniziato l'attività in data _____

☐ di rientrare nella fattispecie di cui **all'allegato A** (attività obbligatoriamente sospesa)

☐ in quanto trattasi di attività che presenta un codice ATECO adottato dall'ISTAT (classificazione delle attività economiche – ATECO 2007) non rientrante nell'elenco di cui all'Allegato 1 e 2 del D.P.C.M. dell' 11 marzo 2020, così come modificato dal D.P.C.M. 22 marzo 2020 e dal successivo D.P.C.M. 25 marzo 2020 e che di conseguenza **è stata obbligatoriamente sospesa** e che non ha chiesto alla Prefettura di svolgere la propria attività in deroga alla sospensione.

oppure:

☐ in quanto trattasi di lavoratore autonomo in regime di partita IVA che **non ha esercitato l'attività** a seguito dell'emergenza sanitaria

☐ di rientrare nella fattispecie di cui **all'Allegato B** (attività non esercitate per causa di forza maggiore ovvero esercitate in smart working od in misura parziale)

☐ in quanto trattasi di attività che presentano un codice ATECO adottato dall'ISTAT (classificazione delle attività economiche – ATECO 2007) rientrante nell'elenco di cui all'Allegato 1 e 2 del D.P.C.M. dell' 11 marzo 2020, così come modificato dal D.P.C.M. 22 marzo 2020 e dal successivo D.P.C.M. 25 marzo 2020, ma **non esercitata per causa di forza maggiore ovvero esercitate in smart working od in misura parziale**.

oppure:

☐ in quanto trattasi di lavoratori autonomi in regime di partita IVA che ha esercitato l'attività in smart working o in misura parziale

☐ di indicare gli estremi del conto corrente dedicato sul quale versare la sovvenzione:

Banca Agenzia/Filiale di

Codice IBAN

Intestatario del Conto

☐ di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, 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 allegare alla presenta copia del documento di identità

Data _____

COMPILARE L'ALLEGATO A o B, nelle pagini seguenti, secondo la fattispecie dichiarata.

ALLEGATO A

- ☐ di non avere contenziosi di qualsiasi genere in essere con il Comune di Lissone;
- ☐ di essere in regola con il versamento dei tributi locali e del Canone osap dovuti nel Comune di Lissone fino a tutto il 31 dicembre 2018;
- ☐ di essere in regola con il versamento dei tributi locali e del Canone osap dovuti nel Comune di Lissone a seguito di atti di accertamento notificati entro il 31 dicembre 2018;
- ☐ di essere in regola con gli adempimenti contributivi come attestato dal DURC al 31.12.2019;
- ☐ di non avere alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D. Lgs.;
- ☐ di non trovarsi in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, al 31.12.2019 o alla data di presentazione dell'istanza;
- ☐ di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dalla Comunicazione della Commissione Europea (Regolamento 651/2014 del 17.06.2014, Regolamento 702/2014 del 25.06.2014 e regolamento 1388/2014 del 16.12.2014);
- ☐ di non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.
- ☐ l'impegno a consentire l'accesso alla documentazione comprovante le spese sostenute e le variazioni di fatturato intervenute ;
- ☐ che i costi fissi di gestione (bollette gas e acqua nel valore complessivo, pos bancario, canone locazione di apparecchiature, bollette telefoniche e canone connessione internet) e al 40% dell'affitto mensile, relativi al trimestre marzo aprile maggio 2020 sono di seguito indicati:

Tipologia spese marzo aprile maggio 2020	Importo marzo aprile maggio 2020
Bollette gas	€
Bollette Acqua	€
Pos bancario	€
Bollette telefono e internet	€
Canone locazione apparecchiature	€
40% dell'affitto mensile	€
TOTALE importo marzo, aprile, maggio 2020	€

Data _____

ALLEGATO B

- ☐ di non avere contenziosi di qualsiasi genere in essere con il Comune di Lissone;
- ☐ di essere in regola con il versamento dei tributi locali e del Canone osap dovuti nel Comune di Lissone fino a tutto il 31 dicembre 2018;
- ☐ di essere in regola con il versamento dei tributi locali e del Canone osap dovuti nel Comune di Lissone a seguito di atti di accertamento notificati entro il 31 dicembre 2018;
- ☐ di essere in regola con gli adempimenti contributivi come attestato dal DURC al 31.12.2019;
- ☐ di non avere alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D. Lgs.;
- ☐ di non trovarsi in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, al 31.12.2019 o alla data di presentazione dell'istanza;
- ☐ di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dalla Comunicazione della Commissione Europea (Regolamento 651/2014 del 17.06.2014, Regolamento 702/2014 del 25.06.2014 e regolamento 1388/2014 del 16.12.2014);
- ☐ di non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.
- ☐ l'impegno a consentire l'accesso alla documentazione comprovante le spese sostenute e le variazioni di fatturato intervenute;
- ☐ che i costi fissi di gestione (bollette gas e acqua nel valore complessivo, pos bancario, canone locazione di apparecchiature, bollette telefoniche e canone connessione internet) e al 40% dell'affitto mensile, relativi al trimestre marzo aprile maggio 2020 sono di seguito indicati:

Tipologia spese marzo aprile maggio 2020	Importo marzo aprile maggio 2020
Bollette gas	€
Bollette Acqua	€
Pos bancario	€
Bollette telefono e internet	€
Canone locazione apparecchiature	€
40% dell'affitto mensile	€
TOTALE importo marzo, aprile, maggio 2020	€

- ☐ di avere avuto una riduzione di fatturato e dei corrispettivi del trimestre marzo aprile maggio 2020 rispetto al fatturato e corrispettivi dello stesso trimestre del 2019 pari a (barrare la voce corrispondente solo in caso di attività parzialmente aperte, cioè attività il cui codice ATECO rientra nell'Allegato 1 e 2 del D.P.C.M 11 marzo 2020 o nell'Allegato 1 del D.P.C.M. 22 marzo 2020, così

come modificato dal successivo D.P.C.M. 25 marzo 2020, ma che hanno esercitato in smart working od in misura parziale):

- ☐ Riduzione fatturato o corrispettivi <30% nessun contributo;
- ☐ Riduzione fatturato o corrispettivi tra il 30% e il 49% riduzione contributo del 30% ;
- ☐ Riduzione fatturato o corrispettivi >50% riduzione contributo del 20%

Importo Fatturato marzo aprile maggio anno 2019	Importo Fatturato marzo aprile maggio anno 2020
€	€

- ☐ di avere registrato nel 2019 un fatturato o avuto corrispettivi inferiori ad euro 30.000,00=

Importo Fatturato anno 2019	Importo corrispettivi anno 2019
€	€

Data _____