

ALLEGATO B)  
CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ IMPRENDITORIALI  
DI COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ARTIGIANATO DI SERVIZIO ALLA PERSONA  
ED AI BENI PERSONALI SITE NEL TERRITORIO COMUNALE  
con riferimento al periodo 01/01/2018 al 01/04/2019

MODULO DI DOMANDA

Marca da bollo da € 16,00

Spett.le:  
COMUNE DI CATTOLICA  
Servizio SUAP  
Piazza Roosevelt 5  
47841 - CATTOLICA (RN)

Il/La sottoscritto/a:

(compilare il box che segue con i dati della persona che firma la domanda):

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

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

C.F: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/ditta individuale

(compilare il box che segue con i dati dell'impresa per cui si effettua la domanda):

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Sede legale: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P.IVA: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

C.F: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - Tel n. \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_ P.E.C. mail \_\_\_\_\_

e-mail per contatti: \_\_\_\_\_

in relazione all'Avviso Pubblico PGN .....

**CHIEDE**

La concessione del contributo nell'ambito territoriale del:

(selezionare l'ambito territoriale e barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)

**CENTRO STORICO**

(da intendersi come l'area del centro storico individuata dagli strumenti urbanistici in vigore, tavola

n. 2 del RUE)

A seguito di:

costituzione nuova impresa/ditta individuale operante nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali, da avviare entro il 01/04/2019

**OPPURE**

trasferimento di gestione (subingresso) o trasferimento di sede delle attività operanti nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali, già esistenti nell'ambito della medesima area del centro storico

**OPPURE**

apertura di nuova attività nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali

Con riferimento al periodo 01/01/2018 al 01/04/2019

**NEL RESTANTE TERRITORIO COMUNALE**

A seguito di:

costituzione nuova impresa/ditta individuale operante nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali, da avviare entro il 01/04/2019

**OPPURE**

trasferimento di gestione (subingresso) o trasferimento di sede delle attività operanti nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali, già esistenti nell'ambito della medesima area del centro storico

**OPPURE**

apertura di nuova attività nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali

Con riferimento al periodo 01/01/2018 al 01/04/2019

**A TAL FINE DICHIARA**

1) Che il locale sede di svolgimento dell'attività d'impresa o in cui verrà avviata l'attività di impresa è ubicato in:

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2) Che le spese per cui si richiede il contributo ricadono nelle seguenti casistiche:

- Rimborso di imposte e canoni comunali (IMU, TARI, COSAP);
- Spese amministrative per l'avvio d'impresa (notarili, camerali e commerciali);
- Acquisto di attrezzature ed adeguamento dei locali;
- Costi di attivazione delle utenze (acqua, luce e GAS);
- Abbattimento massimo del 5% del canone annuo di affitto dei locali;

3) Che il totale delle spese sostenute ammonta ad euro \_\_\_\_\_, come da documentazione di spesa allegata

4) Che trattandosi di nuova impresa costituita ma non ancora avviata, si richiede l'assegnazione di

un contributo pari ad euro \_\_\_\_\_ (max 1.000 euro) per spese che verranno rendicontate e documentate entro il 01/04/2019;

**5) In relazione all'eventuale assunzione di lavoratori nel periodo di validità del bando:**

(compilare questa sezione indipendentemente dall'ambito territoriale e barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione):

**DICHIARA**

**DI NON AVERE ATTIVATO** contratti di lavoro dipendente;

OPPURE

**DI AVERE ATTIVATO** i seguenti contratti di lavoro dipendente:

n. |\_|\_| contratti di lavoro a tempo indeterminato (TI)

(comprese le trasformazioni a tempo indeterminato di contratti atipici);

n. |\_|\_| contratti di apprendistato (AP)

n. |\_|\_| contratti di lavoro a tempo determinato di durata continuativa di almeno 6 mesi (TD)

n. |\_|\_| rapporti di lavoro subordinato full-time con collaboratori familiari (CF)

**A tal fine si allega copia del contratto di lavoro stipulato.**

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi vigenti in materia (art. 76 D.P.R. n.445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dal beneficio contemplato nel succitato Avviso (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA INOLTRE**

1. Di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutto il contenuto;

2. Di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e di avere preso visione dell'informativa contenuta nell'Avviso pubblico;

3. Che non esistono a carico dell'impresa delle cause ostative di cui al D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (normativa antimafia) da parte di tutti i soggetti indicati dal D.Lgs. n. 159/2011;

4. Di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione o che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;

5. Di essere in regola con il rispetto delle disposizioni previste dalla normativa in materia di assicurazione sociale e previdenziale, con il versamento dei contributi assistenziali e previdenziali;

6. Di essere consapevole che l'incentivo che si richiede con la presente domanda rientra tra gli aiuti di importanza minore (regime de minimis) ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione europea del 18/12/2013 e allo scopo attesta:

di non aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis";

OPPURE

di aver beneficiato nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di

aiuti a titolo “de minimis” per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_, come specificato nella tabella seguente:

ENTE EROGATORE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	IMPORTO DELL'AGEVOLAZIONE	DATA

ed è consapevole di dovere comunicare in forma scritta al Comune di Cattolica gli aiuti in regime “de minimis” che l’impresa dovesse ricevere successivamente nel periodo di riferimento.

7. Di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni, delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false e che potranno essere eseguiti controlli e verifiche da parte del Comune di Cattolica e degli organi competenti volti a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000. A tale fine si rende disponibile a presentare i documenti necessari a comprovare la veridicità di quanto dichiarato con la presente dichiarazione, qualora gli stessi non siano acquisibili direttamente d’Ufficio.

**In relazione all’eventuale assunzione di personale dipendente:**

**DICHIARA**

8. Di essere in regola con il pagamento delle retribuzioni del proprio personale, con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. 68/99 e s.m.i. in materia di diritto al lavoro dei disabili, con il D.Lgs 81/2008;

9. Di applicare integralmente tutte le norme contenute nel C.C.N.L. sottoscritti dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale e nei relativi accordi integrativi territoriali e aziendali in vigore;

10. Di non aver proceduto a licenziamenti collettivi o individuali per giustificato motivo oggettivo nell’intervallo temporale compreso fra l’01/01/2018 e la data di presentazione della domanda di incentivo;

11. Di non avere in atto, alla data di presentazione di questa domanda, sospensioni di rapporti o riduzioni dell’orario di lavoro, con diritto al trattamento di integrazione salariale (Cassa integrazione guadagni ordinaria, Cassa integrazione guadagni straordinaria e Cassa integrazione guadagni in Deroga);

12. Che i lavoratori assunti non provengono da imprese collegate a livello societario.

**Nel solo caso di imprese UNDER 40:**

**DICHIARA**

13. di possedere il requisito dell’età (essere nati nel 1978 e seguenti) come specificato nel bando pubblico (a tal fine si allega visura camerale)

-----

**Ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4% a titolo di ritenuta d'acconto IRPEF O IRES del contribuente, ai sensi del 2° comma dell'art. 28 del DPR n. 600/1973, dichiara che: (barrare la casella che interessa)**

**La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 deve essere applicata per il seguente motivo:**

- il beneficiario è impresa o ente commerciale (art 55 del TUIR)
- altro: \_\_\_\_\_

**La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 non deve essere applicata per il seguente motivo (barrare la casella che interessa)**

- il contribuente è erogato a un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)
- il contribuente è erogato ad un'impresa agricola non costituita sotto forma di società di persone o di capitali, rientrante nei limiti stabiliti dall'art. 32 del D.P.R. 917/86;
- il contribuente è erogato ad un'impresa soggetta al cd. "Regime forfetario" di cui alla Legge 23 dicembre 2014, n. 190, articolo 1, commi da 54 a 89, Stabilità 2015;
- altro: \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento della presente domanda, il sottoscritto Comunica che la modalità scelta per l'estinzione del mandato è: (contrassegnare quella prescelta)

**Accredito in C/C bancario presso la Banca** \_\_\_\_\_

COD. NAZIONE 2 lettere	Check CIN 2 cifre	CIN 1 letter a	ABI 5 cifre	CAB 5 cifre	Nr. Conto Corrente 12 caratteri alfanumerici senza barre, spazi, punti e con eventuali zeri riempitivi a sinistra

Oppure:

**Accredito in c/c postale n.** \_\_\_\_\_

(le eventuali spese e/o commissioni sono a carico del beneficiario)

**Allegati:**

**Modulo attivazione contratti di lavoro** (per ulteriori dipendenti assunti nel periodo di validità del bando)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**NB: Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione**

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, DPR n. 445/2000.

Visto il doc. d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ rilasciato da: \_\_\_\_\_ intestato a  
\_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato  
\_\_\_\_\_

## **PRIVACY - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART 13 DEL REGOLAMENTO UE NR. 679/2016**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), il Comune di Cattolica, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono alle persone fisiche l'esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa:

Titolare:

Titolare del trattamento è il Comune di Cattolica, con sede in Piazza Roosevelt, 5 – Cattolica.

Responsabile del trattamento è il Servizio Suap, in persona del Dirigente.

Finalità del trattamento dei dati

I dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) finalità relative all'adempimento di un obbligo legale al quale il titolare del trattamento è soggetto;
- b) finalità necessarie ad accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogniqualvolta le autorità giurisdizionali esercitino le loro funzioni giurisdizionali. Il conferimento dei Dati Personali per le finalità sopra elencate è facoltativo, ma il loro eventuale mancato conferimento potrebbe rendere impossibile riscontrare una richiesta o adempiere ad un obbligo legale a cui il titolare del trattamento è soggetto.

### **Base giuridica del trattamento**

Base giuridica che legittima l'utilizzo dei dati per tali finalità è la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

### **Modalità d'uso dei suoi dati personali**

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

### **Destinatari**

I dati saranno comunicati agli altri soggetti coinvolti nella procedura per le parti di rispettiva competenza.

### **Tempo di conservazione dei dati**

I dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, per il tempo in cui l'Ente è soggetto ad obblighi di conservazione previsti, da norme di legge o regolamento.

### **Diritti dell'interessato e contatti**

Nei limiti previsti dalle norme applicabili tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse. L'interessato ha il diritto di conoscere chi sono i responsabili del trattamento, ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che la riguardano, accedere ai suoi dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) per la protezione dei dati personali, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all'oblio.