

DOMANDA DI CONTRIBUTO EX ART. 112 DL 34/2020 (C.D. DECRETO RILANCIO)

(in autocertificazione ex art 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, residente in _____, via _____ codice fiscale _____

In qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____, con sede legale in Ono San Pietro, via _____

Presa visione del bando per l'erogazione del contributo ex art.112 DL 34/200 (c.d. Decreto Rilancio), approvato con Deliberazione di Giunta comunale n. 39 del 22 giugno 2020, chiede di poter essere beneficiario del contributo previsto dal bando medesimo.

A tal fine dichiara che:

- in qualità di operatore economico, rientra tra le categorie considerate dal bando;
- ha sede legale nel Comune di Ono San Pietro
- è in regola con il versamento dei tributi comunali;
- ha ripreso l'attività non appena consentito dai decreti succedutisi durante il periodo di emergenza;
- il volume d'affari dell'anno 2019 è il seguente:
€ _____
- gli incassi derivanti dall'attività lavorativa del trimestre maggio-giugno-luglio dell'anno 2020 sono stati:
€ _____
- gli incassi derivanti dall'attività lavorativa dello stesso trimestre dell'anno 2019 erano stati:
€ _____
- l'ammontare delle spese fisse sostenute nell'anno 2020 relativamente a una o più delle seguenti componenti:
 - locazione immobile anno 2020 (al netto del cr.imp.60%);
 - affitto azienda anno 2020 (al netto del cr.imp. 30%);
 - bollette con scadenza maggio-giugno-luglio;
 - finanziamenti/leasing pagati a maggio-giugno-luglio;
 - Imu relativa al locale in cui si svolge l'attività pagata il 16/06 se il conduttore coincide con il proprietario;è il seguente:
€ _____

Il contributo dovrà essere accreditato sul c/c aperto presso la banca _____, filiale di _____ iban _____

IL SOTTOSCRITTO

sotto la personale responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

- che quanto dichiarato nella presente domanda è veritiero;
- di essere in possesso di tutta la documentazione comprovante quanto dichiarato;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale si riserva di effettuare in un secondo momento i controlli documentali.

ALLEGA:

- **documentazione atta a dimostrare il calo di incassi derivanti dall'attività lavorativa**
- **copia del documento di identità**

_____, li _____

In fede

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Titolare del trattamento

Comune di Ono San Pietro Piazzale Donatori di Sangue 1 - Tel. 03643434490

Il Comune ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati che si può contattare via mail a rpd@comune.ono-san-pietro.bs.it

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati raccolti sono trattati solo nell'ambito del procedimento per cui sono resi. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.

Durata della conservazione

I dati raccolti sono conservati per 5 anni dalla presentazione della domanda.

Destinatari dei dati

I dati non sono comunicati a terzi e non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea. I terzi che effettuano trattamenti sui dati personali per conto del Comune, ad esempio per i servizi di assistenza informatica, sono Responsabili del trattamento e si attengono a specifiche istruzioni.

Diritti dell'interessato

L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo rpd@comune.ono-san-pietro.bs.it

L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.