

**Domanda per la concessione di contributi a fondo perduto a favore delle microimprese del commercio ed artigianato, di Bellinzago Lombardo, causa emergenza epidemiologica da Covid-19.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tipo documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;  
nella mia qualità di titolare legale rappresentante della ditta:  
Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_; Partita IVA \_\_\_\_\_;  
con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
e (se diversa dalla sede legale) **sede operativa attiva sul territorio di Bellinzago Lombardo, per la quale si chiede il contributo, sita** in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al numero REA \_\_\_\_\_,  
Codice ATECO \_\_\_\_\_;  
Recapiti:  
Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_;  
indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_;  
telefono: \_\_\_\_\_;  
Codice IBAN \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_;

**DICHIARO**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, di:

- a) aver letto il “Bando per la concessione di contributi a fondo perduto a favore delle micro imprese del commercio ed artigianato causa emergenza epidemiologica COVID-19” e trovarsi nelle condizioni per poter accedere al contributo;

- b) essere regolarmente iscritto al Registro delle Imprese C.C.I.A.A.;
- c) avere almeno una sede operativa o un'unità locale attiva nel Comune di Bellinzago Lombardo;
- d) essere presenti e operanti sul territorio da almeno 12 mesi alla data di presentazione della presente domanda, o per un tempo inferiore se si tratta di subentro di attività avente medesima caratteristica;
- e) non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione anche volontaria, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi situazione equivalente secondo la normativa statale vigente;
- f) essere in regola con i pagamenti dei tributi comunali, quali IMU e TARI, per l'anno 2019 e/o anni precedenti e avere assolto l'obbligo di pagamento delle eventuali sanzioni;
- g) non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Bellinzago Lombardo;
- h) **non aver ricevuto o richiesto altri contributi pubblici e/o benefici fiscali per le medesime finalità per le quali viene concesso il contributo oggetto della presente domanda;**
- i) aver sostenuto e già effettuato il pagamento della spesa complessiva di € \_\_\_\_\_ con fatture:
- a) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emessa da \_\_\_\_\_, di € \_\_\_\_\_, (netto IVA);
- b) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emessa da \_\_\_\_\_, di € \_\_\_\_\_, (netto IVA);
- c) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emessa da \_\_\_\_\_, di € \_\_\_\_\_, (netto IVA);
- d) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emessa da \_\_\_\_\_, di € \_\_\_\_\_, (netto IVA);
- e) n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, emessa da \_\_\_\_\_, di € \_\_\_\_\_, (netto IVA);

per sostenere le spese necessarie per:

- acquisto disinfettanti;
- interventi di igienizzazione e disinfezione;
- gli interventi per il distanziamento sociale all'interno e all'esterno dei locali, incluso acquisto di termo scanner e sistemi, anche biometrici, di rilevazione della temperatura corporea a distanza;
- i costi per tamponi e analisi sierologica per il personale dipendente o altri strumenti comunque suggeriti dal medico competente;
- i dispositivi di protezione individuale (DPI) per rischio infezione da COVID-19;
- ogni altro intervento correlabile alla ripresa di seguito descritto:
- 

### SONO CONSAPEVOLE CHE

è prevista l'erogazione del contributo fino all'esaurimento dei fondi disponibili, seguendo l'ordine della graduatoria stilata secondo i criteri e le modalità di cui all'art. 5 del Bando;

1. il massimale del contributo per ogni richiesta è fino a € 500,00 (cinquecento/00);
2. prima dell'erogazione dei contributi, il Settore Ambiente dell'Unione di Comuni Lombarda Adda

Martesana, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, procederà ad effettuare idonei controlli con verifiche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del citato DPR n. 445;

3. in caso di verifica, dovrò esibire la documentazione comprovante il pagamento dell'intervento oggetto di contributo;
4. di dare il mio consenso per il trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che i dati forniti sono trattati ai soli fini di candidarmi all'ottenimento del contributo ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

#### **ALLA PRESENTE DOMANDA**

- allego documento di identità, in corso di validità del richiedente;
- allego copia delle fatture di cui alla lettera i);

Data

Firma

---

---

La domanda di contributo, deve essere sottoscritta e compilata dal titolare dell'impresa richiedente ed indirizzata a:

Unione di Comuni Lombarda "Adda Martesana"

via Martiri della Liberazione n. 11 - 20060 Pozzuolo Martesana.

Esclusivamente a mezzo PEC: [unione.addamartesana@pec.regione.lombardia.it](mailto:unione.addamartesana@pec.regione.lombardia.it) .

Le istanze potranno essere presentate successivamente alla data di pubblicazione del presente Bando sul sito web del Comune di Bellinzago Lombardo ed entro le ore 12:00 del 08-01-2021.