Al SINDACO
del Comune di
CASTELNUOVO DI VAL DI CECINA

OGGETTO: **Domanda per contributi a sostegno delle piccole imprese del settore del commercio operanti nelle frazioni del comune nell'anno 2017**

Il /la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ Codice Fiscale _____ in qualità di:

[ ] Titolare dell'omonima impresa individuale
Cod. Fiscale _____
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____
Demoninazione o ragione sociale _____
Con sede legale nel Comune di _____ Provincia di _____ via/piazza _____ n° ____ CAP. _____ tel._____Numero di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

[ ] Legale rappresentante della società:
Cod.Fiscale _____
Partita IVA (se diversa da C.F.) _____
Denominazione o ragione sociale _____
Con sede legale nel Comune di _____ Provincia di _____ via/piazza _____ n° ____ CAP. _____ tel._____Numero di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____
🕑 Recapiti tramite i quali far pervenire eventuali comunicazioni :

Mail o pec _____
Tel o cell _____

Chiede

la concessione, per l'anno **2017** delle:

[ ] agevolazioni di carattere economico-finanziario

dichiara
<u>di essere stato titolare nell'annualità 2017 per almeno sei mesi di un esercizio commerciale di vicinato (come definito dalla LRT 62/2018) in Sasso Pisano o Montecastelli Pisano</u>

Indicare i giorni di apertura settimanale e le ore di apertura quotidiana (anno 2017) del suo esercizio
_____

Chiede che il pagamento del contributo venga effettuato:
presso la Banca _____ IBAN_____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n°445

Dichiara

- che l'impresa è/era iscritta alla CCIAA di _____ al n° _____ del Registro delle Imprese
- che l'impresa è
[ ] attiva
[ ] cessata il_____
- che il titolare/rappresentante legale dell'impresa era il/la sottoscritto/a.

[ ] che il reddito d'impresa desumibile dalla dichiarazione dei redditi per il 2016 era _____

[ ] **<u>la regolarità contributiva dell'impresa relativamente al 2017</u> e di essere a conoscenza che la liquidazione del contributo eventualmente riconosciuto è soggetto ha previa verifica da parte dell'ufficio della regolarità del D.U.R.C. in caso di impresa ancora in attività;**

Lì _____

IL RICHIEDENTE

_____

(allegare copia del documento di identità in caso di invio per posta; in alternativa presentare direttamente al protocollo comunale)