

**DOMANDA ai fini del Bando Emergenza COVID-19/DUE  
AIUTI ALLE IMPRESE IN DIFFICOLTA'**  
**(2° periodo - perdite di fatturato subite nel periodo 1 giugno/31 agosto 2020)**

Aiuto ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18 dicembre 2013 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea, aiuti "De Minimis" pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea Serie L 352 del 24.12.2013 e Regolamento UE n° 1408/2013 e reg. UE n° 2019/316 del 21 febbraio 2019, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea il 22 febbraio 2019, per le imprese del settore agricolo.



**DA INVIARE PREFERIBILMENTE  
TRAMITE CASELLA P.E.C. DEL SOGETTO RICHIEDENTE  
(è ammesso anche l'invio tramite raccomandata con ricevuta di ritorno)**

*Al Sig. Sindaco del Comune di CASTELNUOVO VC*

**IL SOTTOSCRITTO (legale rappresentante / titolare):**

(cognome) _____
(nome) _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
nella qualità di _____
della impresa (ragione sociale) _____
avente sede legale in _____ via _____
p.iva: _____
c.f. _____
<b>indirizzo della sede <u>operativa o unità locale</u> dell'impresa per cui si chiede il contributo</b> _____
<b>estremi del titolo abilitativo (SCIA/autorizzazione)</b> _____
<b>estremi di iscrizione C.C.I.A.A.</b> _____
NUMERO DI TELEFONO _____
INDIRIZZO MAIL _____
<b>INDIRIZZO PEC</b> _____ <b>(obbligatorio)</b>

**Indicare con una crocetta la tipologia della propria attività:**

- imprese turistiche della ricettività di cui alla L.R.T. n°86 del 20.12.2016, escluse le locazioni turistiche e le tipologie non imprenditoriali;
- aziende agrituristiche di cui alla L.R.T n°30 del 23.06.2003;
- imprese agricole e della silvicoltura iscritte nella sezione dedicata del registro imprese della camera di commercio;

Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza-----  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
p.iva: \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

-----  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
p.iva: \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
-----

**Preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n°445, e si decade dai benefici ottenuti,**

### CHIEDE

il contributo per la propria impresa,

### DICHIARA

(per le sole imprese individuali) che il reddito derivante dall'impresa per la quale si chiede il contributo E' LA FONTE DI REDDITO PREVALENTE DEL DICHIARANTE;

(per imprese che hanno sedi anche in altri comuni) di indicare nella presente domanda e negli allegati ESCLUSIVAMENTE costi ricevi e perdite RIFERITE ALLA UNITA' LOCALE DI CASTELNUOVO come richiesto all'art.2 del bando.

**al fine dell'accesso alla parte variabile del contributo (solo per soggetti che ne hanno accesso, si confronti il bando) DICHIARA DI AVER SUBITO PERDITE NEL FATTURATO AZIENDALE, RELATIVAMENTE AL PERIODO 1 GIUGNO- 31 AGOSTO 2020 > o = al 20% RISPETTO ALLA MEDIA DEL FATTURATO RELATIVO AL MEDESIMO PERIODO NEI TRE ANNI PRECEDENTI, O AL PERIODO INFERIORE DI ATTIVITA', (si veda art.2 del bando) ED ALLEGA LA RELATIVA DICHIARAZIONE (MODULO B), PARI AD EURO: (indicare l'importo in numero e lettere del valore della perdita subita) \_\_\_\_\_.**

**UN RICAVO MEDIO ANNUO** (solo per accesso quota variabile) (per il calcolo si confronti l'art.2 del bando) pari ad euro \_\_\_\_\_

**I SEGUENTI COSTI DELLA PRODUZIONE, NEL BIENNIO** (per tutti i soggetti) (desumibile dall'allegato C alla presente domanda secondo la definizione di cui all'art.5 del bando) pari ad € \_\_\_\_\_

(solo per imprese che attingono alla quota variabile) **di aver ricevuto o di aver acquisito titolo a ricevere** nel corso dell'anno 2020, **aiuti pubblici** in funzione del danno economico causato dall'attuale pandemia, **per un ammontare maggiore di € 1.500,00, erogati da enti diversi dal Comune di Castelnuovo VC.**

### DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE

#### il contributo verrà finalizzato esclusivamente alla attività su menzionata.

1.  l'impresa è iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio;  
 impresa non è ancora iscritta;
2.  il rispetto del limite dimensionale di *micro impresa* secondo definizione del D.M. 18.04.2005 (solo per imprese);
3.  i soggetti con potere di rappresentanza su indicati non sono sottoposti alle misure in materia di prevenzione o ai procedimenti contemplati dalla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa (il requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti individuati dall'art.85, del d. lgs 06.09.2011, n.159);
4.  non è stata pronunciata nei confronti del rappresentante legale e degli altri soggetti indicati, sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;
5.  l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e nei confronti della stessa non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
6.  i soggetti interessati non hanno commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
7.  i soggetti interessati rispettano la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e non hanno riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della suddetta normativa;
8.  il rispetto del limite "de minimis", come individuato dai Regolamenti UE; eventuali altri benefici pubblici richiesti e ottenuti nei tre anni precedenti ammontano ad € \_\_\_\_\_ (Regolamento UE 1407/2013- Regolamento UE 1408/2013, reg. UE n° 2019/316 del 21 febbraio 2019 per i. agricole) **ed allega dichiarazione (MODULO A).**

### INOLTRE

9.  si impegna a non cessare l'attività per cui chiede il contributo, o a non dismettere l'unità locale, prima di un 1 anno dalla data dell'atto amministrativo di ammissione al contributo. Non è considerata cessazione, la cessione per subingresso ad altro soggetto imprenditoriale, risultante da atto notarile, che dia continuità all'attività d'impresa oggetto del contributo, né mere trasformazioni societarie o variazioni di sede;

10. [ ] si dichiara a conoscenza che qualora si verifichi la situazione il cui al punto precedente il Comune ha diritto a chiedere la restituzione della somma erogata;
11. [ ] si impegna a presentare integrazione alla documentazione delle spese sostenute quando richiesto dall'Amministrazione in sede di controllo e di ogni momento;

### DICHIARA

14. [ ] di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato esclusivamente se, l'impresa risulti attiva, e non sospesa, alla data del 01.06.2020, e non sia intervenuta in seguito a tale data cessazione o altra procedura concorsuale o liquidatoria che fatto la renda inattiva;

15. [ ] **dichiara di aver preso visione del bando;**

<b>TRACCIABILITA' FINANZIARIA</b>
-----------------------------------

**(OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI)**

L'impresa

**comunica**

l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi alle commesse pubbliche a far data dal \_\_\_\_\_,

➤ con i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (denominazione completa) \_\_\_\_\_

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

➤ Intestatario del conto

ragione sociale completa dell'azienda \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_

sede dell'unità produttiva che gestisce l'appalto \_\_\_\_\_

codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

➤ i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

1) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_,

operante in qualità di \_\_\_\_\_ (**specificare ruolo e poteri**);

2) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

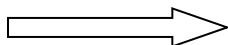
residente a \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_,

operante in qualità di \_\_\_\_\_ (**specificare ruolo e poteri**);

**ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- copia di documento di identità in corso di validità (non è necessario nel caso in cui la domanda venga sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante/titolare dell'impresa ed inviata tramite pec aziendale).**
- modulo A dichiarazione *de minimis*;**
- modulo B inerente la dichiarazione sulla perdita di fatturato (solo per i soggetti che hanno accesso alla parte variabile del contributo);**
- modulo C inerente la dichiarazione sui costi della produzione (per tutti);**
- estratto della documentazione fiscale attestante la perdita di fatturato dell'impresa nel periodo in oggetto (1 giugno 2020- 31 agosto 2020) risultante dal confronto con la media del fatturato medio prodotto nel medesimo periodo come indicato all'art. 2 del bando (solo per i soggetti che hanno accesso alla parte variabile del contributo);**
- estratto della documentazione fiscale attestante il fatturato (ricavi) descritto all'art.2 del bando (solo per i soggetti che hanno accesso alla parte variabile del contributo);**
- estratto della documentazione fiscale attestante i costi indicati all'art.5 del bando (per tutti);**

LUOGO, DATA \_\_\_\_\_



FIRMA del legale rappresentante + copia del documento di identità  
(sostituibile con firma elettronica)

\_\_\_\_\_

**Comunicazione avvio del procedimento art. 8 legge n.241/1990 e s.m.i.**

Amministrazione competente: Comune di Castelnuovo di Val di Cecina, Via Verdi, n. 13.

Oggetto del procedimento: erogazione contributo alle imprese in difficoltà per emergenza Covid19 determinazione n. 70 del 14.12.2020 del responsabile del settore Attività Produttive e Sviluppo del Territorio.

Responsabile del Procedimento: Responsabile Settore Attività Produttive e Sviluppo del Territorio

Termine di conclusione del procedimento: 90 giorni dalla richiesta

**Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679**

Titolare del Trattamento è il Comune di Castelnuovo di Val di Cecina – Via Verdi n. 13, CAP 56041 Castelnuovo di Val di Cecina (PI) - Posta elettronica: [segretario@comune.castelnuovo.pi.it](mailto:segretario@comune.castelnuovo.pi.it) PEC: [segreteria.castelnuovo@postacert.toscana.it](mailto:segreteria.castelnuovo@postacert.toscana.it)

Responsabile della Protezione dei dati: Avv. Nadia Corà -

Trattamento: erogazione contributo alle imprese in difficoltà per emergenza Covid19 determinazione n. 70 del 14.12.2020 del responsabile del settore Attività Produttive e Sviluppo del Territorio. I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexies lett. m) ed s), del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici. Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; dati reddituali e patrimoniali. La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; i dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti. I dati verranno trattati per il tempo necessario all'erogazione del contributo ed alla effettuazione degli opportuni controlli, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio. I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate. Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sopra indicato. - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.