

**Al Comune di CASIRATE D'ADDA**  
Viale Massimo D'Azeglio, 5  
24040 – Casirate d'Adda (BG)

***RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO "BANDO VETRINE - SOSTEGNO ALLE IMPRESE A SEGUITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19"***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di

Titolare/Legale Rappresentate di \_\_\_\_\_

Partita iva / codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede/unità produttiva a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al bando in oggetto emanato dal Comune di Casirate d'Adda per l'ottenimento del contributo a sostegno dell'attività d'impresa e ai titolari di attività economiche a seguito dell'emergenza epidemiologia da virus Covid-19.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di aver preso visione delle condizioni del bando e di accettarle integralmente;

- di essere disponibile a rilasciare informazioni e/o chiarimenti all'ufficio preposto per i controlli al fine dell'erogazione del contributo;
- che l'attività di impresa è attiva dal giorno \_\_\_\_\_ e lo è tutt'ora;
- di avere il seguente Codice ATECO principale \_\_\_\_\_;
- di avere subito una perdita del fatturato ai fini IVA nel periodo compreso tra il 01/01/2020 e il 30/11/2020 pari al \_\_\_\_\_%, rispetto al medesimo periodo del 2019;
- SOLO PER LE ATTIVITA' AVVIATE NELL'ANNO 2020:*  
di aver avviato la propria attività nel corso del 2020 e di non poter di conseguenza determinare una percentuale di perdita del fatturato rispetto all'anno 2019;
- SOLO PER LE ATTIVITA' AVVIATE NEL CORSO DELL'ANNO 2019:*  
di avere subito una perdita del fatturato ai fini IVA nel periodo compreso tra il \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 e il \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020 pari al \_\_\_\_\_%, rispetto al medesimo periodo del 2019;
- SOLO PER LE ATTIVITA' DI VENDITA DI TIPO AMBULANTE:*  
di aver svolto nel periodo da gennaio 2020 a novembre 2020 almeno 13 mercati settimanali del "venerdì" nell'apposita area dedicata nel comune di Casirate d'Adda;

## CHIEDE

che il contributo di cui alla presente domanda sia accreditato sul seguente conto corrente intestato all'attività:

ISTITUTO DI CREDITO \_\_\_\_\_

INTESTATARIO CONTO \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Con la presente, ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy Reg. UE 2016/679 (GDPR) si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità di cui al presente Bando.

Si allega:

- copia del documento di identità del richiedente;
- visura camerale recente;

Casirate D'Adda \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma del richiedente