



LOGO

# CITTÀ DI CASTELLANZA

C.F. 00252280128

Dati dell'Ente

CAP. 21053  
PROVINCIA DI VARESE

## RICHIESTA AGEVOLAZIONE PER LA PROMOZIONE DELL'ECONOMIA

*Delibera Giunta Comunale n. 169 del 11.12.2019*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita
Residenza Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono		Cellulare		PEC (dato obbligatorio)	
Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio <sup>1</sup>			Provincia	Numero iscrizione	

### in qualità di *(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)*

Ruolo <sup>2</sup>					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia <sup>3</sup>	
Sede legale Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		PEC (dato obbligatorio)			
Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio <sup>4</sup>			Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)				Numero iscrizione	

Tipologia associazione/ONLUS	
<input type="checkbox"/>	organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)
<input type="checkbox"/>	associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato
<input type="checkbox"/>	associazione iscritta ad Albo comunale delle associazioni
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)
Titolo identificativo (numero iscrizione, data iscrizione, ecc.)	

## CHIEDE

La concessione delle agevolazioni previste dall'articolo 30-ter del Decreto Legge 30.04.2019, n. 34, convertito con modificazioni dalla L. 28.06.2019

<b>in relazione all'attività di</b>	
Attività svolta	

<sup>1</sup> iscritto – in attesa di iscrizione – non tenuto all'iscrizione

<sup>2</sup> titolare – legale rappresentante – mandatario

<sup>3</sup> ditta individuale – SNC – SAPA – SAS – SRL – SUPL – SPA – società cooperativa – SS – altro

<sup>4</sup> iscritto – in attesa di iscrizione – non tenuto all'iscrizione

Settori	
<input type="checkbox"/>	artigianato
<input type="checkbox"/>	turismo
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
<input type="checkbox"/>	esercizio di vicinato
<input type="checkbox"/>	media struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	somministrazione al pubblico di alimenti e di bevande

collocata in							
Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	Provincia
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
						/	
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
						/	
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
						/	
Proprietario dell'immobile							
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà <sup>5</sup>	
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà	
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale		Partita IVA		Titolo di proprietà	

agevolazione richiesta per				
Categoria				
<input type="checkbox"/>	riapertura dell'esercizio chiuso in data e successivamente riaperto in data con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
	<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
	<input type="checkbox"/> SCIA o comunicazione			
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)			
<input type="checkbox"/>	Ampliamento, per almeno il 20% della superficie dei locali, dell'esercizio in data con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
	<input type="checkbox"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
	<input type="checkbox"/> SCIA o comunicazione			
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)			
	L'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi			
	<input type="checkbox"/> sì			
	<input type="checkbox"/> no			

tributi comunali regolarmente versati per i quali si chiede l'agevolazione				
Tipologia				
<input type="checkbox"/>	IMU	<input type="checkbox"/>	TARI	<input type="checkbox"/>
			TASI	

conto corrente per accredito agevolazione		
Istituto di credito	Intestatario	
Codice IBAN		

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

<sup>5</sup> Proprietario, usufruttuario, altro (specificare)

**DICHIARA**

- che l'esercizio non riguarda attività di vendita di prodotto derivanti dalla canapa, di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, di sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773, né attività di commercio al dettaglio ;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
- che la riapertura avviene negli stessi locali occupati in precedenza con l'esercizio della medesima attività;
- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda:
- sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste, pervenute direttamente all'Ufficio Protocollo del Comune o tramite l'indirizzo PEC dell'Ente, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale;
  - è pari all'applicazione delle percentuali stabilite in relazione ai tributi (IMU – TASI – TARI) regolarmente versati nell'esercizio precedente;
  - è commisurato al periodo di apertura dell'esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
  - non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nello stesso D.L.n. 34/2019 o con altre agevolazioni aventi le medesime finalità previste da altre normative statali o regionali;
- che l'impresa non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) sino alla data della presente dichiarazione;
- che l'impresa ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis" percepiti a qualunque titolo:

Ente Erogatore	Riferimento di Legge	Importo dell'agevolazione	Data di concessione

(Compilare solo se l'impresa ha beneficiato di altri contributi "de minimis" anche se finanziati interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria)

- si impegna a comunicare in forma scritta i contributi in regime "de minimis" che l'impresa dovesse ricevere successivamente.

**Elenco degli allegati**

*(barrare le caselle dei documenti allegati)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	statuto in caso di associazione/ONLUS
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

- si impegna ad autocertificare, per i successivi tre anni, entro il 28 febbraio di ogni anno, il mantenimento dei requisiti previsti e dichiarati con la presente.**

Luogo	Data	Il dichiarante