**AL COMUNE di LUNAMATRONA**

**VIA SANT’ELIA N. 4**

**009022 – LUNAMATRONA (SU)**

|  |
| --- |
| Da trasmettere tramite:   * PEC all’indirizzo: [protocollo@pec.comune.lunamatrona.ca.it](mailto:protocollo@pec.comune.lunamatrona.ca.it) * posta elettronica ordinaria all’indirizzo:   [protocollo@comune.lunamatrona.ca.it](mailto:protocollo@comune.lunamatrona.ca.it) |

**OGGETTO**: **MISURE STRAORDINARIE URGENTI A SOSTEGNO DELLE IMPRESE LOCALI PER FRONTEGGIARE L’EMERGENZA ECONOMICA CONSEGUENTE AL**

**COVID19 – MODULO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE. RIAPERTURA TERMINI.**

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Il sottoscritto ……………………………………………… nato a …………………………. il ……………… in qualità di …………………………………………… della Ditta ……………………………….………… con sede in ………………………………….…….. via ………………………………………. n. ……….., codice fiscale ……………………………………………. - partita IVA ……………………………………..., tel. ……………………… - fax ……………………………….. – e-mail ……………………………………

PEC ……………………………………………………………

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

□ **in nome e per conto proprio** *(nel caso di impresa individuale);*

□ **in qualità di legale rappresentante dell’Impresa anzidetta** (nel caso di società o di cooperative)

**AI FINI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE DEL BONUS ECONOMICO**

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

# I C H I A R A

***ATTENZIONE!***

***Le dichiarazioni sotto elencate*** *devono essere debitamente rese contrassegnando con una* ***X*** *le caselle corrispondenti e* ***mediante compilazione delle parti in bianco.***

1. **□** di essere in attività alla data del 8 Marzo 2020

1. di avere nel Comune di Lunamatrona :

**□** la sede legale

**□** la sede operativa principale

1. di esercitare la seguente attività:

**□** commercio al dettaglio in sede fissa di **generi non alimentari**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□** somministrazione di alimenti e bevande

**□** pizzeria-rosticceria artigianale

**□** pasticceria

**□** barbiere/parrucchiere/estetista

**□** titolare di partita IVA per attività anche artigianali non rientranti tra le categorie precedenti

**□** professionista che esercita l’attività libero-professionale in via esclusiva

1. **□** che la Ditta è regolarmente iscritta nel REGISTRO DELLE IMPRESE – come da allegata Certificazione di Iscrizione - istituito presso la C.C.I.A.A. della provincia di …………………………… ed attesta i seguenti dati:

* *Numero d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *Attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

per i soli professionisti:

**□** di essere iscritto all’Ordine come da certificazione di iscrizione allegato: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* *Numero d’iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* 1. A seguito del *lockdown*:

**□** ha interrotto totalmente la propria attività;

**□** ha svolto l’attività nelle modalità del servizio di consegne a domicilio o da asporto;

**□** pur potendo esercitare l’attività, ha registrato un calo del fatturato nei mesi di marzo e di aprile 2020 di almeno il 50 % rispetto al fatturato realizzato nello stesso periodo dello scorso anno;

**□** pur potendo esercitare l’attività, ha dovuto sospenderla per mancanza di approvvigionamento delle merci a causa del *lockdown* o per carenza di richieste sul mercato;

* 1. **□** di essere informato che, ai sensi e per gli effetti delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 (per le parti non disapplicate), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma per esteso del Titolare / Legale Rappresentante)

ALLEGA:

## □ documento d’identità del dichiarante;

## □ attestato di iscrizione alla Camera di commercio

## □ attestato di iscrizione all’Ordine Professionale