



Tipo di attività svolta:

commercio in sede fissa del settore non alimentare (sono esclusi i tabacchi, prodotti farmaceutici /parafarmaceutici, banche, edicole, ferramenta, prodotti per l'igiene personale e le attività svolte da consulenti e liberi professionisti) \_\_\_\_\_  
(specificare il settore merceologico);

pubblico esercizio con somministrazione di alimenti e bevande (bar- ristoranti-trattorie- tavole calde) \_\_\_\_\_  
(indicare la denominazione dell'esercizio)

servizi alla persona: (acconciatore, estetista o altro similare):

\_\_\_\_\_  
(indicare la denominazione dell'esercizio)

gestione di palestra privata \_\_\_\_\_  
(indicare la denominazione dell'esercizio)

parco divertimento al chiuso \_\_\_\_\_  
(indicare la denominazione dell'esercizio)

### CHIEDE

di accedere al contributo a fondo perduto a sostegno delle attività economiche che hanno subito la chiusura per almeno 15 giorni consecutivi alla loro attività a seguito della diffusione epidemiologica causata dal Covid-19, **nella misura massima di 600,00 €.** (al lordo della ritenuta del 4% se e in quanto dovuta) per le spese sostenute nel periodo di emergenza relative ad utenze (acqua, energia elettrica, riscaldamento, telefonia), sanificazione e DPI e del canone sui mezzi pubblicitari versato per l'anno 2020

**Consapevole che ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni false o mendaci comportano oltre all'applicazione delle specifiche sanzioni penali, anche la decadenza dei benefici ottenuti sulla base di tali dichiarazioni:**

### DICHIARA

- 1)  che la propria attività è attiva dal \_\_\_\_\_;
- che la propria attività NON rientra tra le attività escluse di cui all'art. 2 "Esclusioni" dell'Avviso (commercio del settore alimentare, tabacchi, prodotti farmaceutici/parafarmaceutici, edicole, banche, ferramenta, prodotti per l'igiene personale e delle attività di consulente o libero professionista);
- risulta in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e in regola con i versamenti contributivi, nonché con il rispetto delle disposizioni previste in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
- di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- con riferimento all'impresa e ai suoi amministratori, non essere stati condannati per reati attinenti a false dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione e non avere a proprio carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrarre con la P.A.

- 2) che per l'anno 2020, in considerazione delle misure adottate a livello nazionale e locale per contrastare la diffusione del virus COVID-19, la propria attività è stata sottoposta a:  
 **CHIUSURA per almeno 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**
- 3) di conoscere e accettare integralmente e senza riserva alcuna l'Avviso per la concessione di contributi a fondo perduto alle attività economiche con sede operativa nel territorio comunale per le spese sostenute nel periodo di emergenza sanitaria da COVID-19

### ALLEGA

- a) ricevute comprovanti il versamento delle spese per l'esercizio dell'attività suesposta e ammesse per l'erogazione del contributo (*spese sostenute nel periodo di emergenza relative ad utenze (acqua, energia elettrica, riscaldamento, telefonia), sanificazione e DPI - ed al canone sui mezzi pubblicitari versato per l'anno 2020*);
- b) modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445 (all. 1) relativamente alle spese sostenute nel corso dell'anno 2020 e di non superare il limite dei benefici economici eventualmente già ottenuti ai sensi dell'art. 54, 2<sup>a</sup> comma e 61, 7<sup>a</sup> comma del D.L. 34/2020 convertito in legge 77/2020;
- c) copia del documento di identità in corso di validità.

### COMUNICA

Codice IBAN conto corrente (su cui sarà accreditato il contributo):

Intestazione del conto corrente:

---

Denominazione banca:

---

Codice IBAN (16 cifre):

---

In fede

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma della soc.tà/ditta richiedente)

\*\*\*\*\*

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali raccolti presso l'interessato.**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo (cd.GDPR) attuato nell'ordinamento interno con D.Lgs. n. 51 del 01/05/2018 si informa che il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della presente procedura, o comunque raccolti da questo Ente a tale scopo, è finalizzato unicamente all'espletamento della predetta procedura, nonché delle attività ad essa correlate e conseguenti, ed in particolare alla procedura di registrazione/verifica del Registro Nazionale degli Aiuti di Stato.

In relazione alle descritte finalità, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità predette e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. I dati potranno essere trattati anche in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati. Il conferimento dei dati è necessario per valutare il possesso dei requisiti e delle qualità richiesti per la partecipazione alla procedura nel cui ambito i dati stessi sono acquisiti; pertanto, la loro mancata indicazione può precludere l'effettuazione della relativa istruttoria.

I dati raccolti potranno essere altresì conosciuti da:

- altre Amministrazioni Pubbliche, cui i dati potranno essere comunicati per adempimenti procedurali; altri soggetti che facciano richiesta di accesso ai documenti, secondo le modalità e nei limiti di quanto previsto dalla vigente normativa in materia;
- legali incaricati per la tutela dell'Ente in sede giudiziaria. In ogni caso, operazioni di comunicazioni e diffusione di dati personali, diversi da quelli sensibili e giudiziari, potranno essere effettuate dall'Ente nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679 (GDPR).

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile del Settore Servizi Attività economiche.

Il Responsabile della protezione dei dati è raggiungibile alla seguente mail a cui l'interessato potrà rivolgersi per le questioni relative ai trattamenti di dati che lo riguardano, [serviziattivitaeconomiche@comune.limena.pd.it](mailto:serviziattivitaeconomiche@comune.limena.pd.it).

All'interessato competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere al Responsabile del trattamento l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento.

L'interessato ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Firma per presa visione:                      timbro e firma della soc.tà/ditta richiedente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_