

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI PERCEPITE IN REGIME "DE MINIMIS" PER LE AGEVOLAZIONI SU TRIBUTI LOCALI PER LE IMPRESE OPERANTI E DI NUOVA COSTITUZIONE PRESENTI NEL TERRITORIO COMUNALE

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  
Ai sensi della delibera del consiglio comunale n. 49 del 24 settembre 2014 e s.m.i.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

*(sempre necessario)*

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - <input checked="" type="checkbox"/>
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

**DATI DELL'IMPRESA**

*(dati dell'azienda che aderisce alle agevolazioni alle imprese)*

In qualità di - <input checked="" type="checkbox"/>				
Dati ditta/società (denominazione)	Codice fiscale		Partita IVA	
Con sede legale in (Comune)	Provincia	Stato		
Indirizzo			N. civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	
Attività esercitata	Capitale di euro (in lettere)		Numero R.E.A.	

**Dati SCIA/autorizzazione:**

Numero	Data	Num. protocollo

**CHIEDE**

<input checked="" type="checkbox"/>	l'ammissione alle agevolazioni percepite in regime "de minimis" previste dal regolamento "iniziative a favore dell'economia locale"
-------------------------------------	---

## DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che l'impresa ha aperto una nuova sede legale ed operativa nel territorio comunale
<input type="checkbox"/>	che l'impresa ha proceduto ad assumere almeno un lavoratore dipendente a tempo pieno, parziale determinato o indeterminato, entro un termine di sei mesi dall'inizio dell'attività, per un periodo minimo continuativo di un anno anche cumulativamente considerato negli anni 2015 - 2016, presente fisicamente nella sede
<input type="checkbox"/>	che l'impresa non è frutto di subentri, a qualunque titolo, ad attività già in essere
<input type="checkbox"/>	che l'impresa non è frutto di cessione, da parte del medesimo soggetto, o comunque di gruppi societari direttamente e/o indirettamente riconducibili al medesimo
<input type="checkbox"/>	che l'impresa non esercita attività riguardanti il "compro oro", sale giochi, sale scommesse, locali con "slot machine", centro massaggi e sexy shop
<input type="checkbox"/>	che l'impresa è in regola con il versamento dei contributi, come attestato dal DURC
<input type="checkbox"/>	che l'impresa non ha in corso contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Arona né risulta morosa verso il Comune per tributi, tasse, sanzioni CDS ed Extra CDS o altre entrate comunali
<input type="checkbox"/>	che l'impresa non si trova in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria o in qualsiasi altra situazione equivalente
<input type="checkbox"/>	che l'impresa non si trova in una delle condizioni di "difficoltà" previste dalla Comunicazione della Commissione Europea 2004/C 244/02 in materia di Orientamenti Comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà

## DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento
--------------------------	---

<b>Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni</b>
//

## ALLEGATI

	Allegato
<input checked="" type="checkbox"/>	Richiesta di contributo <span style="border-bottom: 1px dashed black; display: block; height: 1em; width: 100%;"></span>
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione ricevute di pagamento <span style="border-bottom: 1px dashed black; display: block; height: 1em; width: 100%;"></span>
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa ai requisiti previsti <span style="border-bottom: 1px dashed black; display: block; height: 1em; width: 100%;"></span>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>