

**DOMANDA ACCESSO ALLE MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE  
PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A  
SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19.**

Al Comune di Pettorazza Grimani (Ro)  
Pec: [protocollo.comune.pettorazza.ro.it@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.pettorazza.ro.it@pecveneto.it)

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)

\_\_\_\_\_ della ditta/ società denominata \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di accedere alle misure eccezionali e straordinarie per il sostegno alle imprese commerciali e di servizio a seguito dell'emergenza Covid-19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

**DICHIARA**  
**(art. 47 e 19 T.U. – D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)**

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI**

- **DI ESSERE IMPRESA CHE HA SOSPESO L'ATTIVITA' AI SENSI DEL DPCM 11.03.2020 E DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE TIPOLOGIA:**
  - **attività commerciali al dettaglio di vicinato** (cioè con superficie di vendita pari o inferiore a 250 mq.) con esclusione delle attività che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM 11.03.2020 e dai relativi allegati e codici ateco (sono ricomprese tra i beneficiari le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio).
  - **attività dei servizi di ristorazione** ad esclusione delle mense e del catering (sono ricomprese tra i beneficiari le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio).
  - **attività Turistico/Ricettive**
  - **attività inerenti servizi alla persona** (tra cui parrucchieri, estetisti) con esclusione delle attività che hanno potuto continuare l'attività secondo quanto previsto dal DPCM citato e dai relativi allegati e codici ateco.
  - **attività artigianali di servizio** al consumatore finale esercitate in locali/negozi aperti al pubblico (tra cui attività di riparazione scarpe, vestiti, ecc.).
  - **attività di agenzie di viaggi** al consumatore finale esercitate in locali/negozi aperti al pubblico
  - **attività delle scuole guida e autoscuole** con esclusione delle imprese che svolgano mera attività di disbrigo pratiche;
  - **attività di noleggio auto / bus da rimessa con conducente;**
- **DI ESSERE ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. E DI ESSERE IMPRESA ATTIVA AL MOMENTO DELL'ENTRATA IN VIGORE DEL DPCM 11.03.2020.**
- **NON TROVARSI IN STATO DI FALLIMENTO, LIQUIDAZIONE COATTA, LIQUIDAZIONE VOLONTARIA, CONCORDATO PREVENTIVO OVVERO IN OGNI ALTRA PROCEDURA CONCORSALE 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;**
- **I SOCI O COLORO CHE RICOPRONO UN INCARICO ALL'INTERNO DELLE IMPRESE NON DEVONO ESSERE DESTINATARI DI PROVVEDIMENTI DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 6.09.2011 N. 159 OVVERO ESSERE STATI CONDANNATI CON SENTENZA DEFINITIVA O, ANCORCHÈ NON**

DEFINITIVA, CONFERMATA IN GRADO DI APPELLO, PER UNO DEI DELITTI DI CUI ALL'ART. 51, COMMA 3-BIS DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE;

- ESSERE IN REGOLA RISPETTO ALLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA INPS ED INAIL (DURC);
- ESSERE IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DEI TRIBUTI COMUNALI ALLA DATA DEL 31.12.2018;
- AVERE AVUTO UNA RIDUZIONE DEL FATTURATO PARI O SUPERIORE AL 20% RISPETTO AL FATTURATO DEL PERIODO MARZO/APRILE/MAGGIO 2019,
- OVVERO NON ESSERE IMPRESA COSTITUITA A MARZO/APRILE/MAGGIO 2019;
- NON ESERCITARE AGENZIA DI SCOMMESSE O GIOCO D'AZZARDO;
- DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI E PREVISIONI DELL'AVVISO PER MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19;
- DI IMPEGNARSI A RIATTIVARE/RIAPRIRE ENTRO IL CORRENTE ANNO L'ATTIVITÀ A SEGUITO DI ACQUISIZIONE DEL CONTRIBUTO, A PENA DI REVOCA DELLO STESSO.

**A TAL FINE INDICA LE CONDIZIONI DI PAGAMENTO SCELTE:**

- accreditalmento in c/c bancario n° (12 cifre) \_\_\_\_\_ Banca  
Filiale di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Cod. ABI \_\_\_\_\_ Cod. CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ Intestato a  
\_\_\_\_\_  
Codice IBAN \_\_\_\_\_

N.B.: Il contributo non è finalizzato all'acquisto di beni strumentali e pertanto è soggetto all'applicazione della ritenuta d'acconto 4% prevista dall'art. 28 - comma 2° - del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

\_\_\_\_\_

Allegati: fotocopia carta d'identità