

(Allegato A - allegato alla domanda)

Al Settore dello Sviluppo Economico

del comune di Ragusa

Pec . [protocollo@pec.comune.ragusa.gov.it](mailto:protocollo@pec.comune.ragusa.gov.it)

**MODULO – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE INTERVENTO A FONDO PERDUTO  
MICRO-IMPRESE- COD-IPA : ETWCQD**

IL SOTTOSCRITTO (legale rappresentante / titolare):

(cognome) _____	(nome) _____
nato a _____ il _____	residente in _____ via _____
nella qualità di _____	della impresa (ragione sociale) _____
avente sede legale in _____ via _____	p.iva: _____
c.f. _____	<b>indirizzo della sede <u>legale</u> ed <u>operativa</u> dell'impresa per cui si chiede il contributo</b> _____
estremi del titolo abilitativo (SCIA/autorizzazione) _____	estremi di iscrizione C.C.I.A.A. _____
NUMERO DI TELEFONO _____	INDIRIZZO MAIL _____
INDIRIZZO PEC _____	<b>(obbligatorio)</b>

Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza-----

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
p.iva: \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_

-----  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della impresa (ragione sociale) \_\_\_\_\_  
avente sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

p.iva: \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
-----

**Preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n°445, e si decade dai benefici ottenuti,**

### **CHIEDE**

il contributo per la propria impresa

### **DICHIARA**

- a)** di avere la sede legale ed operativa, risultante da comunicazione camerale, sul territorio comunale di Ragusa al 1.3.2020 e, segnatamente, a ..... in via/c.da .....;
- b)** essere iscritti al Registro Imprese tenuto dalla Camera di Commercio di .....;
- c)** di rientrare nei parametri di micro impresa come definiti dalla vigente normativa, ad eccezione degli operatori del turismo che devono, invece, rientrare nei parametri delle piccola impresa come definiti dalla vigente normativa;
- d)** essere in attività alla data del 11.03.2020 ed alla data di inoltro della domanda di ammissione alle agevolazioni;
- e)** essere in regola con il pagamento dei tributi locali dovuti al Comune di Ragusa, ferme restando le sospensioni disposte dalla stessa Amministrazione comunale;
- f)** possedere i requisiti di onorabilità, operatività, e capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione previsti dalla vigente normativa per l'accesso ai contributi erogati dagli enti pubblici;
- g)** non essere stato destinatario, con provvedimento definitivo, di una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto Legislativo 06/09/2011 n. 159 ("Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia");
- h)** rientrare nel Cod. ATECO ( indicare il codice) .....

Inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiera e falsità negli atti, **dichiara di aver preso visione dell'avviso, nonché (Barrare la casella di interesse):**

**di appartenere alle micro imprese che hanno subito la sospensione dell'attività ai sensi dei DD.P.C.M. e delle Ordinanze Regionali, e quindi:**

- a)** aver sospeso attività dal ..... al .....
- b)** avere un ricavo, nel periodo di imposta 2019, fino ad euro 400.000, e segnatamente di euro .....
- c)** l'ammontare del fatturato e dei corrispettivi che per il mese di aprile o maggio 2020,

- pari a ..... è inferiore ai due terzi dell'ammontare del fatturato e dei corrispettivi del mese di aprile o maggio 2019, pari a ..... Quindi, la differenza dei predetti fatturati (aprile o maggio 2019 /aprile o maggio 2020) è pari ad euro ..... Quindi, il bonus nella misura del 10% calcolato sulla differenza dei predetti fatturati (aprile o maggio 2019/aprile o maggio 2020), è pari a .....;
- d) aver avviato l'attività, come nuova impresa, a partire da gennaio 2020 (in data ..... e, conseguentemente, di aver diritto ad un bonus fisso pari ad euro 500,00.

## OPPURE

**di appartenere alle micro imprese** che, pur non essendo state soggette alla sospensione dell'attività hanno subito una deminutio dei ricavi e quindi:

- a) avere un ricavo, nel periodo di imposta 2019, fino ad euro 400.000 e segnatamente di euro .....;
- b) ammontare del fatturato e dei corrispettivi che per il mese di aprile o maggio 2020, pari a ..... è inferiore ai due terzi dell'ammontare del fatturato e dei corrispettivi del mese di aprile o maggio 2019, pari a ..... Quindi, la differenza dei predetti fatturati (aprile o maggio 2019/aprile o maggio 2020) è pari ad euro ..... Il bonus nella misura del 5% calcolato sulla differenza dei predetti fatturati aprile o maggio 2019/aprile o maggio 2020), è pari a .....

Lo scrivente, nella qualità, dichiara, altresì, che:

**barrare SOLO la casella appropriata e compilare i dati richiesti.**

L' impresa appartiene alla categoria **“esercizi di vicinato”**:

- a) superficie di vendita non superiore a 150mq e segnatamente di ..... mq ubicata a ..... in via .....
- b) attività principale rientrante nei codici Atenco 47;

L' impresa appartiene alla categoria **“alloggi extralberghieri”** (tipologia .....):

- a) gestione di una o più strutture ricettive e, segnatamente:

..... in via .....  
..... in via .....  
..... in via .....  
..... in via .....  
..... in via .....

- b) soggetto agli obblighi del vigente Regolamento Comunale dell'imposta di soggiorno e già censito a tal fine dal Comune di Ragusa;

c) avere presentato il Conto di gestione “Modello 21” riepilogativo dell’anno 2019;

L’impresa rientra nella categoria “**Attività artigianali**”: essere iscritte all’Albo delle Imprese Artigiane a decorrere dal .....

## TRACCIABILITÀ FINANZIARIA

### (OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI)

L’impresa  
**comunica**

➤ i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (denominazione completa) \_\_\_\_\_

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

➤ Intestatario del conto

ragione sociale completa dell’azienda \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_

sede dell’unità produttiva che gestisce l’appalto \_\_\_\_\_

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

➤ i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l’impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

1) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, cod. fisc.

\_\_\_\_\_, operante in qualità di \_\_\_\_\_

*(specificare ruolo e poteri);*

2) sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, cod. fisc.

\_\_\_\_\_, operante in qualità di \_\_\_\_\_ **(specificare ruolo e poteri);**

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa con copia del documento di identità)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili dall'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne potrà dare comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento.

In caso di mendacio personale o fattuale è obbligo del responsabile del procedimento porre in essere gli adempimenti necessari all'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 76 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salva ogni altra conseguenza prevista dalla legge.

---

(Luogo e data)

Firma del dichiarante  
(Titolare/Legale rappresentante)  
(firmare elettronicamente)

---

(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa con copia del documento di identità)

### **Informativa trattamento dati**

L'Amministrazione Comunale di Ragusa informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali ed in particolare allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti o a collaboratori esterni;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Ragusa.

### **PARTE RISERVATA UFFICIO**

Il sottoscritto Responsabile del Procedimento, attestando di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse ai sensi dell'art.7 della L.R. 7/2019 e dell'art 7 del Dpr 62/2013, in riferimento alla presente istanza e sulla base delle dichiarazioni, con autocertificazione, rappresenta che:

- non può essere accolta in quanto .....
- .....
- può essere accolta e, quindi, il contributo spettante ammonta ad euro .....

Si trasmette al Dirigente del Settore per la propria determinazione.

Ragusa, .....

Il Responsabile del procedimento