**(Allegato A)**

**Al Sig. SINDACO del Comune di SARNANO**

**Oggetto: Emergenza sanitaria Covid-19. Richiesta rimborso spese sostenute. Misura prevista per attività artigianali e commerciali aventi sede nel Comune di Sarnano - Anno 2020 -. (Delibera Giunta Comunale n. 25 del 25.03.2021 – Determinazione servizio finanziario n. 15 del 29.03.2021).**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n°\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante dell’Impresa richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_

  **DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 soggetta alle responsabilità, anche penali, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci):

• che l’impresa è regolarmente costituita ed iscritta nel Registro delle Imprese, della C.C.I.A.A. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• che nel rispetto delle normative nazionali ed europee l’azienda:

1) è una micro o piccola impresa;

2) che l’impresa che svolge l’attività di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui al Codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_\_ha avviato la suddetta attività in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) che la suddetta attività è aperta alla data di presentazione della presente domanda;

4) che ha almeno una sede operativa o unità locale nel Comune di Sarnano, in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5) che è possesso di titolo autorizzatorio per lo svolgimento dell’attività suddetta;

6) che per l’attività svolta nel Comune di Sarnano nel 2020 ha avuto una riduzione di fatturato pari a \_\_\_\_% del fatturato 2019. In caso di più attività svolte nell’ambito del territorio del Comune di Sarnano si fa riferimento alla somma di tutte le attività;

7) che l’impresa richiedente non ha contenziosi aperti e/o pendenze tributarie nei confronti del Comune di Sarnano al 31.12.2020;

8) che l’impresa ha sostenuto nel periodo 01/06/2020 – 31/12/2020, spese per:

- canoni di locazione, utenze varie (elettriche, idriche, telefoniche, riscaldamento) o in alternativa al canone di locazione, ha sostenuto spese per rate mutuo ipotecario per acquisto del locale sede della propria attività, per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- sanificazione dei locali, dei mezzi e delle attrezzature, nonché per l’acquisto dei dispositivi di protezione individuali per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- manutenzione straordinaria, ristrutturazione o ammodernamento locali sede dell’attività per un totale di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- acquisto beni ammortizzabili nuovi: macchinari, impianti, arredi, attrezzature varie, ecc. per un totale di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Totale complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Il contributo a fondo perduto, pari al 50% del totale complessivo è calcolato in € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. L’importo massimo del contributo è di € 1.000,00.

11) di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli a campione che il Comune di Sarnano effettuerà, tutta la documentazione probatoria di quanto dichiarato;

12) che l’IBAN di seguito fornito per l’accredito del rimborso spese è intestato alla scrivente impresa: IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13) di essere a conoscenza che il suddetto sostegno economico di cui alla presente misura è assegnato in quanto la propria attività ha subìto danni economici a seguito dell’emergenza epidemiologica Covid-19.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **TIMBRO E FIRMA**

 **(si allega fotocopia di valido documento di identità)**