

Allegato B)

**DOMANDA DI ACCESSO AL BANDO  
PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO  
PER LE ATTIVITA' ECONOMICHE LOCALI NELL'EMERGENZA COVID-19.**

**Al Comune di Marano sul Panaro**

Piazza Matteotti, 17 – 41054 Marano s.P.

pec:[comune.marano@cert.comune.marano-sul-panaro.mo.it](mailto:comune.marano@cert.comune.marano-sul-panaro.mo.it)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

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

Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

pec  
\_\_\_\_\_

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

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc. – specificare:)  
\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Allegato B)

## CHIEDE

di accedere al bando per la concessione di contributi a fondo perduto per il sostegno delle attività commerciali e produttive locali a seguito dell'emergenza Covid-19 per ottenere i seguenti benefici economici:

*[barrare la/le voce/i di interesse]*

- A** - Contributo di **€. 350,00** in quanto impresa che ha subito la sospensione dell'attività di vendita (ancorché con possibilità di vendita con consegna al domicilio) a seguito del DPCM 11.3.2020;
- B** - Contributo di **€. 250,00** in quanto impresa che ha avuto sospensioni o limitazioni dal DPCM 24.10.2020 e dalle ordinanze del Ministero della Salute e dal Presidente della Regione Emilia-Romagna;
- C - Contributo TOSAP**: un contributo che tenda alla copertura integrale della somma dovuta dai pubblici esercizi di somministrazione di alimenti e bevande ad esclusione delle mense e dei catering, per **TOSAP permanente per l'anno 2020**, al netto del rimborso da parte del Comune di Marano sul Panaro ai sensi e per il tempo previsto dall'art. 181 del D.L. 34/2020 ed altre eventuali integrazioni da successive misure di legge, per ampliare e consolidare la portata dell'intervento normativo;
- D - Contributo IMU**: contributo in detrazione percentuale sulla quota comunale dell'Imposta Municipale Propria (IMU) dovuta sugli immobili di categoria A/10, C/1, C/3, C/4 e D nei quali è svolta direttamente, dal proprietario o titolare di diritto reale di godimento o dal soggetto passivo d'imposta, l'attività d'impresa, esclusi i fabbricati ad uso strumentale di cui all'art. 9, comma 3 bis, del D.L. 557/1993, per la seguente tipologia: *[barrare la voce di interesse]*
  - **30%** della quota comunale dell'imposta dovuta per le attività sospese dal DPCM 11/03/2020;
  - **15%** della quota comunale dell'imposta dovuta per le attività sospese dal DPCM 22/03/2020;

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,

Allegato B)

## DICHIARA DI TROVARSI NELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

*[Per ciascuna tipologia di contributo richiesto (lettere A-B-C-D)  
barrare la casella corrispondente alla propria situazione]*

**A** .....

DI ESSERE IMPRESA CHE **HA SOSPESO L'ATTIVITA'** AI SENSI DEL DPCM 11.03.2020 E DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

- Attività commerciale al dettaglio** non rientrante in quelle previste all'allegato 1) del DPCM 11.3.2020;
- Pubblico esercizio di somministrazione di alimenti e bevande** (comprese le attività artigianali quali pizzerie, gelaterie ecc.);
- Attività per i servizi alla persona** (es. acconciatori, barbieri, estetisti ecc.,) non rientrante in quelle previste all'allegato 2) del DPCM 11.3.2020;

**B** .....

DI ESSERE IMPRESA CHE **HA SUBITO SOSPENSIONI O LIMITAZIONI** DAL DPCM 24.10.2020 E DALLE ORDINANZE DEL MINISTERO DELLA SALUTE E DAL PRESIDENTE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA; E DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

- Pubblico esercizio di somministrazione di alimenti e bevande** (comprese le attività artigianali quali pizzerie, gelaterie ecc.);
- Attività per i servizi alla persona** (es. palestre);

**C** .....

DI DOVER SOSTENERE **ONERI TOSAP** PERMANENTE PER L'ANNO 2020 APPARTENENDO ALLA TIPOLOGIA di Pubblico esercizio di somministrazione di alimenti e bevande (comprese le attività artigianali quali pizzerie, gelaterie ecc.);

**D** .....

DI ESSERE IMPRESA CHE SOSTIENE **ONERI IMU** per immobile di categoria A/10, C/1, C/3, C/4 e D nei quali è svolta direttamente, dal proprietario o titolare di diritto reale di godimento o dal soggetto passivo d'imposta, l'attività d'impresa (esclusi i fabbricati ad uso strumentale di cui all'art. 9, comma 3 bis, del D.L. 557/1993) e di aver titolo per la richiesta di riduzione di cui al presente bando per la seguente tipologia:

*[barrare la voce di interesse]*

- **30%** della quota comunale dell'imposta in quanto attività sospesa dal DPCM 11/03/2020;
- **15%** della quota comunale dell'imposta in quanto attività sospesa dal DPCM 22/03/2020;

DATI DI IDENTIFICAZIONE CATASTALE: Fg ..... Map. .... Sub .....

DATI DI IDENTIFICAZIONE CATASTALE: Fg ..... Map. .... Sub .....

Allegato B)

**DICHIARA ALTRESI'**

1) 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.

2) 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;

3) CHE I SOCI O COLORO CHE RICOPRONO UN INCARICO ALL'INTERNO DELL'IMPRESA NON SONO DESTINATARI DI PROVVEDIMENTI DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 6.09.2011 N. 159 E NON SONO STATI CONDANNATI CON SENTENZA DEFINITIVA O, ANCORCHÉ NON DEFINITIVA, CONFERMATA IN GRADO DI APPELLO, PER UNO DEI DELITTI DI CUI ALL'ART. 51, COMMA 3-BIS DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE;

4) DI ESSERE IN REGOLA RISPETTO ALLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA INPS ED INAIL (DURC);

5) DI ESSERE IN REGOLA CON LA PROPRIA POSIZIONE TRIBUTARIA NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI MARANO SUL PANARO OVVERO DI ESSERE DISPONIBILE ALLA PRONTA REGOLARIZZAZIONE DELLA PROPRIA POSIZIONE TRIBUTARIA.

5) DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI DEL BANDO PERMISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19, DI CUI ALL'ALLEGATO 1;

**INDICA LE SEGUENTI PRESCELTE MODALITA' DI PAGAMENTO:**

accredito in c/c bancario n° \_\_\_\_\_

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.

Data: \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_