

PROGETTO “DOMO RIPARTE”

BANDO DI INTERESSE PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO

MODELLO DI DOMANDA/AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____
 residente in _____ Via _____ n. tel. _____

- presa visione del Bando Pubblico “PROGETTO DOMO RIPARTE”;
- consapevole che il Comune di Domodossola non inoltrerà comunicazioni personali circa l'eventuale esclusione o collocazione nella graduatoria derivante dal citato Bando Pubblico;
- consapevole che, come previsto nel citato Bando di cui all'oggetto, gli elenchi degli aventi diritto saranno utilizzati per i controlli ai sensi dell'art. 11 del DPR 403/98 e dell'articolo 6 comma 3 del DPCM n. 221/1999;
- consapevole che non sarà pubblicata alcuna graduatoria provvisoria e che, pertanto, la mancata o parziale compilazione della presente domanda, può comportare l'esclusione dalla graduatoria;

C H I E D E

l'assegnazione di un contributo a fondo perduto i base ai criteri stabiliti dal Bando Pubblico, “PROGETTO DOMO RIPARTE” ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 smi e ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

D I C H I A R A

- di essere nato/a in _____ il _____
- di essere residente in _____ via _____ n. _____
- di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere _____ (indicare stato civile)
- che la famiglia convivente si compone di:

N.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				

4				
5				
6				
7				
8				

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL BANDO DICHIARA:

- Ragione Sociale completa: _____
- Possesso e numero della partita IVA: _____
- Di esercitare nel Comune di Domodossola la seguente attività (come da codice ATECO in CCIAA)

- Codice ATECO: _____
- Che il volume d'affari della propria attività nell'anno 2019 non supera euro 200.000,00
- Di aver regolarmente presentato la dichiarazione dei redditi alla data del 31/12/2019
- Di essere in regola con il versamento dei contributi INPS e INAIL alla data del 31 dicembre 2019, anche con rateazioni in corso.
- Di non aver riportato condanne definitive per reati non colposi, puniti con la reclusione superiore ad anni due.
- Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

AI FINI DELL'AGGIUDICAZIONE DEL PUNTEGGIO PER LA GRADUATORIA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO DICHIARA:

- | | | |
|--|--|---|
| | <input type="checkbox"/> di proprietà | 0 |
| | <input type="checkbox"/> di proprietà, con mutuo ipotecario in corso | 1 |
| <input type="checkbox"/> Che i locali in cui si esercita l'attività sono: | <input type="checkbox"/> concessi in uso gratuito | 0 |
| | <input type="checkbox"/> concessi in locazione | 2 |
| <input type="checkbox"/> Che il volume d'affari al 31/12/2019 è: | <input type="checkbox"/> fino a euro 36.000,00 | 4 |
| | <input type="checkbox"/> tra euro 36.001,00 e 65.000,00 | 3 |
| | <input type="checkbox"/> tra euro 65.001,00 e 100.000,00 | 2 |
| | <input type="checkbox"/> tra euro 100.001,00 e 150.000,00 | 1 |
| | <input type="checkbox"/> tra euro 150.001,00 e 200.000,00 | 0 |
| <input type="checkbox"/> Che alla data di presentazione della domanda l'attività economica rappresenta l'unica fonte di reddito per l'intero nucleo familiare, considerati anche i redditi prodotti all'estero | | 4 |
| <input type="checkbox"/> Che alla data di presentazione della domanda | | |

l'attività economica non rappresenta l'unica fonte di reddito per l'intero nucleo familiare.		
Nel caso dichiara inoltre che il nucleo familiare percepisce altri redditi per un importo annuo lordo:	<input type="checkbox"/> fino ad euro 6.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 6.001,00 e 12.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 12.001,00 e 18.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 18.001,00 e 24.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 24.001,00 e 30.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 30.001,00 e 36.000,00 <input type="checkbox"/> oltre euro 36.000,00	 3 2 1 0 -1 -2 -3
<input type="checkbox"/> Che anche un altro componente del nucleo familiare abbia subito una diminuzione del suo reddito, derivante da altra attività economica, non inferiore al 30% a causa dell'emergenza COVID		1
<input type="checkbox"/> Che il nucleo familiare è titolare di giacenze da conto corrente, libretto di risparmio, deposito titoli, prodotti assicurativi o qualsivoglia forma di accantonamento o investimento per un ammontare complessivo:	<input type="checkbox"/> fino ad euro 60.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 60.001,00 e 120.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 120.001,00 e 180.000,00 <input type="checkbox"/> tra euro 180.001,00 e 240.000,00 <input type="checkbox"/> oltre ad euro 240.001,00	 0 -1 -2 -3 -4
<input type="checkbox"/> Che l'abitazione di residenza del nucleo familiare è:	<input type="checkbox"/> di proprietà <input type="checkbox"/> di proprietà, con mutuo ipotecario in corso <input type="checkbox"/> concessa in uso gratuito <input type="checkbox"/> concessa in locazione	 0 1 0 2
<input type="checkbox"/> Che il nucleo familiare è composto da:	<input type="checkbox"/> una persona <input type="checkbox"/> due persone <input type="checkbox"/> tre persone <input type="checkbox"/> quattro persone <input type="checkbox"/> più di quattro persone	 0 1 2 3 4
<input type="checkbox"/> Di NON aver già ricevuto altri contributi diretti o indiretti dal Comune di Domodossola a seguito dell'emergenza COVID		1

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), preso atto dell'informativa privacy, autorizzo la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Ai sensi dell'Art.38, D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è esente da diritti ed imposta di bollo qualora venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, **ovvero sottoscritta o inviata assieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

 Data

 Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

SI ALLEGA FOTOCOPIA NON AUTENTICA DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE, IN CORSO DI VALIDITÀ