



## COMUNE DI FIORANO AL SERIO PROVINCIA DI BERGAMO

Via Gennaro Sora n. 13, C.A.P. 24020, c.f. 00309870160, tel. 035/711479 int. 4, fax 035/720340

---

AL COMUNE DI FIORANO AL SERIO

Esclusivamente Via PEC:

**OGGETTO: SECONDO BANDO - EMERGENZA COVID-19 - CONTRIBUTO  
COMUNALE STRAORDINARIO 2020 ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE DEL COMUNE  
DI FIORANO AL SERIO**

### DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

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

PEC \_\_\_\_\_

In qualità di titolare dell'attività economica/ legale rappresentante della società (i cui dati si specificano nello spazio sottostante):

### DATI DELL'IMPRESA

- pubblici esercizi (bar- attività di ristorazione) specificare \_\_\_\_\_
- centri benessere specificare \_\_\_\_\_
- servizi alla persona: parrucchieri, estetiste, tatuatori, lavasecco specificare \_\_\_\_\_
- esercizi di vicinato specificare \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione Sociale

---

Codice Fiscale

Partita IVA

---

Iscritta nel Registro Imprese

di

dal

---

Indirizzo sede legale

---

Comune

CAP

Prov.

---

Via

n.

---

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

### **CHIEDE**

di poter accedere al contributo comunale straordinario per le Attività Economiche con sede operativa nel Comune di FIORANO AL SERIO;

### **DICHIARA**

- a) avere almeno un'unità attiva e operativa nel Comune di Fiorano al Serio;
- b) essere stati iscritti e attivi al Registro Imprese della Camera di Commercio nel 2020

### **DICHIARA INOLTRE**

Che l'Attività ECONOMICA:

- non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- è stata attiva sino al 31/12/2020;
- è in regola, nei tre anni antecedenti la data di pubblicazione del bando, con tutti i tributi locali dovuti al Comune di Fiorano al Serio. Qualora il richiedente abbia debiti residui, il contributo sarà erogato a compensazione fino a concorrenza dell'importo dovuto. Di tale compensazione sarà data comunicazione scritta.

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- Modulo di domanda compilato in ogni sua parte
- Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
- Visura camerale dell'attività commerciale;

## **RICHIEDE**

che l'erogazione del contributo sia liquidato con le seguenti modalità:

Accredito su c/c bancario n°

---

presso

---

Intestato a

---

IBAN

---

Il sottoscritto dichiara, altresì di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2020.

Con la sottoscrizione autorizzo il trattamento dei dati sensibili, ai sensi del GDPR 2016/679

DATA

**IL RICHIEDENTE**

(Timbro e firma)