

Allegato "DOMANDA DI CONTRIBUTO IMPRESE"

Spett.le Comune di BELMONTE CASTELLO
Via Umberto Primo, n. 20
03040 - BELMONTE CASTELLO (Fr)
PEC: comunedibelmontecastello@postecert.it

AVVISO PUBBLICO - DOMANDA DI CONTRIBUTO IMPRESE

*per la concessione di contributi straordinari a valere sul "Fondo di sostegno ai Comuni marginali" - **Annualità 2022** di cui all'art. 2, comma 2, lett. b) del D.P.C.M. 30 settembre 2021, per l'avvio di nuove attività commerciali, artigianali e agricole attraverso un'unità ubicata nel territorio di questo Comune.*

II/La sottoscritto/a	
Cognome	Nome
luogo di nascita	provincia o stato estero di nascita
codice fiscale	cittadinanza
comune di residenza	provincia o stato estero di residenza
via, viale, piazza,	numero civico

ovvero:

☐ in qualità di titolare dell'omonima impresa individuale			
codice fiscale		Partita IVA (se già iscritto)	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza,		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4. D.L.n. 179/2012. convertito in L.n. 221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt. 21, L. n. 413/1991 e 5, D.L.n. 179/2012. convertito in L.n. 221/2012)	

☐ in qualità di legale rappresentante della società			
denominazione sociale			
codice fiscale		partita IVA (se diversa dal codice fiscale)	
sede nel comune di		provincia o stato estero	C.A.P.
via, viale, piazza,		numero civico	telefono
iscrizione al Registro Imprese	presso la Camera di Commercio I.A.A. di	numero Registro Imprese	Numero REA
domicilio digitale (conforme a quanto previsto dall'art. 4. D.L.n. 179/2012. convertito in L.n. 221/2012)		indirizzo di posta elettronica (conforme a quanto previsto dagli artt. 21, L. n. 413/1991 e 5, D.L.n. 179/2012. convertito in L.n. 221/2012)	

CHIEDE

con riferimento alla delibera di Giunta Comunale n. 16 del 16.03.2023 e dell'Avviso Pubblico prot. n. 4269 del 28/11/2025, pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Belmonte Castello: www.comune.belmontecastello.fr.it - Sezione "Avvisi",

■ la concessione del contributo a fondo perduto per l'avvio dell'attività (indicare Tipo di attività_____)

- attraverso un'unità operativa ubicata nel territorio comunale
- per l'avvio di una nuova attività_____ nel territorio comunale e per un importo di euro_____ pari al _____ delle spese sostenute o da sostenere al netto dell'IVA (allego documentazione giustificativi di spesa);

A tal fine ed in caso di *esito positivo*, che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale con codice IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri della Comunità Europea;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di aver preso integrale visione dell'Avviso Pubblico n. 4269 del 28/11/2025;
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari in quanto:

- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Belmonte Castello.

BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO IMPRENDITORIALE

ALLEGATI:

- fotocopia di valido documento d'identità_____del/della titolare o legale rappresentante;
- descrizione del progetto imprenditoriale/visura camerale in corso di validità;
- costi a sostenimento dell'impresa (giustificativi di spesa riconducibili per l'avvio attività);

Luogo e Data _____

Firma del/della titolare o legale rappresentante

Recapito presso il quale ricevere le comunicazioni se diverso dalla residenza o dalla sede legale (*diviene obbligatoria la comunicazione di eventuali variazioni*)

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail _____ @ _____

indirizzo PEC _____ @ _____

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. Il trattamento è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, dei principi di liceità, correttezza e trasparenza;

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici.

Conferimento dei dati. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale od inesatto inserimento non consente di concludere il procedimento.

Ambito di comunicazione e diffusione. I suoi dati: non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge; saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:

- a) avere accesso ai dati oggetto di trattamento¹;
- b) richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento²;
- c) revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;
- d) esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati od eventi che la riguardano;
- ☐ opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- ☐ chiederne la cancellazione;
- ☐ presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di _____ presso _____

Titolare del trattamento è _____ 

Responsabile del trattamento è _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data, _____

Firma, _____

¹ Art. 15, Reg. UE n. 2016/679.

² Art. 16, Reg. UE n. 2016/679.