



**AL PRESIDENTE DEL**

**CONSORZIO COMUNITA' COLLINARE DEL  
FRIULI**

P.zza Castello 7  
33010 Colloredo di M.A. (UD)

**OGGETTO: RICHIESTA DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE IMPRESE - EMERGENZA COVID-19**

Il sottoscritto/a ..... C.F. .... nato/a a  
..... il ..... e residente  
a.....via ..... in qualità  
di titolare / legale rappresentante dell'attività artigianale / commerciale (*depenare le voci che non  
interessano*) dell'impresa denominata..... con sede nel  
territorio del Consorzio "Comunità Collinare del Friuli", indirizzo ..... recapito  
telefonico ..... C.F. azienda ..... P-IVA  
.....;

**CHIEDE**

di ottenere il contributo economico a sostegno delle attività site sul territorio del Consorzio Comunità  
Collinare del Friuli colpite economicamente dall'emergenza COVID - 19, come previsto e approvato con  
apposito atto deliberativo.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità, ai sensi di quanto dispone il D.P.R. n. 445 del  
28 dicembre 2000: (BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

-di essere stato obbligato alla **sospensione totale** delle proprie attività in ottemperanza al DPCM 11  
Marzo 2020 art.1 (misure urgenti di contenimento del contagio sull'intero territorio nazionale) **fatto  
salvo:**

- a) per i codici Ateco 55 il mantenimento dell'apertura dell'attività anche durante la fase di  
applicazione delle disposizioni del DPCM 11 Marzo 2020;
- b) per i codici Ateco 56 quanto previsto dal ex art. 1 DPCM 11 marzo 2020 ossia: "la sola  
ristorazione con consegna a domicilio nel rispetto delle norme igienico-sanitarie sia per l'attività di  
confezionamento che di trasporto."

- di essere iscritto al registro delle imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di Udine e Pordenone in data  
..... con il n° ..... e codice ATECO .....
- di avere la sede e/o unità locale in uno dei comuni della Comunità Collinare del Friuli come desunto  
dalla sezione "UL-SEDE" della visura camerale prima della pubblicazione del presente bando.

- di aver iniziato l'attività d'impresa di ..... entro il 29 febbraio 2020 e di essere operativo alla data del 10 marzo 2020, come risulta da visura camerale;
- di aver impiegato nel 2019 fino a un massimo di 5 (cinque) addetti a tempo pieno (espressi in unità lavorative/anno – ULA - complessivi dell'impresa richiedente. Ai fini del presente bando sono esclusi dal computo degli ULA gli apprendisti, i soci, i collaboratori familiari e l'imprenditore individuale; vanno conteggiati solo i dipendenti dell'impresa).
- Di essere a conoscenza che il presente contributo verrà erogato alla singola posizione IVA indipendentemente dal numero delle unità operative presenti sul territorio della Comunità Collinare e/o dall'esercizio di più attività individuate dal presente bando;

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

- la propria attività rientra tra le seguenti categorie: Codice ateco 55 (ALBERGHI E STRUTTURE SIMILI) e codice ateco 56 (RISTORANTI E ATTIVITÀ DI RISTORAZIONE MOBILE) (a titolo esemplificativo e non esaustivo alberghi e strutture simili, ristoranti e attività di ristorazione mobile, agriturismi, bar e altri esercizi senza cucina);
- di aver ottemperato all'imposta di bollo di euro 16,00 tramite versamento con modello F23 o tramite marca da bollo recanti data antecedente alla data di invio della presente domanda (il modello F23 o la domanda stampata su carta e bollata sono custoditi presso l'impresa per qualsiasi controllo);

Il sottoscritto **DICHIARA** di conoscere che qualora fornisca attestazioni non veritiere, oppure che l'attività venga cessata o ceduta ad altri, anche temporaneamente, o trasferita fuori dal territorio della Comunità Collinare nei 6 mesi successivi alla data di erogazione dei fondi, il beneficio ottenuto con la presente domanda decadrà automaticamente ed il sottoscritto sarà tenuto alla sua restituzione all'Ente.

Pertanto il sottoscritto

**C H I E D E**

la liquidazione del contributo venga accreditata sul c/c bancario o postale dedicato (Legge 13 agosto 2010, n. 136)

<b>ISTITUTO</b>	
<b>IBAN</b>	

Che le persone delegate ad operare sul c/c sopra citato sono:

- Sig. .... nato a ..... Prov..... il .....
- Sig. .... nato a ..... Prov..... il .....

**Si allega:**

- visura camerale non antecedente al 01/04/2020 ai fini della verifica dei requisiti sopra indicati (codice attività, luogo di esercizio dell'attività, inizio attività);
- fotocopia (fronte /retro) di un documento identificativo in corso di validità.
- Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 sottoscritta per accettazione

Comune di .....li,.....

**Firma**

---