ALLA SINDACA DEL COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME Area Servizi Amministrativi Servizio Promozione del Territorio – Suap

suap@pec.cspietro.it

DOMANDA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE IMPRESE COMMERCIALI, ESERCENTI LA SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE E DI ARTIGIANATO DI SERVIZIO ALLA PERSONA PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE – ANNO 2025

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a a	Prov
il	
Residente a	
Cap	
Via	n
Tel./Cell	
E-Mail	
PEC	
in qualità di: o titolare dell'impresa individuale	
o legale rappresentante della società	
con sede legale in	
Cap	
Via	n
Cod. Fiscale/P. Iva	

unità	locale	di	riferimento	per	l'accesso	al	contributo	con	sede	in
Indiriz	ZO									
Insegna	a									
			445/2000 e ss. ne d'uso per l'a				-	-	i disposiz	 zioni
				(CHIEDE					
ESER(CENTI L	A SOM	alla concessio IMINISTRAZ SERVIZIO D 2025	ZIONE	AL PUBBL	ICO D	I ALIMENT	EBEV	ANDE 1	E DÍ
di cui a	ıll' avviso	pubbli	co approvato c	on Atto	Monocratico	o n	del			
per	la		realizzazi	ione	del		seguente		interv	ento
membr	o dell'U.E sere opera commerc pubblici	. e sedente nei cio in se eserciz to di se	plamento UE 6 e operativa nel seguenti settor ede fissa di vic di di somminist ervizio alla pers	Comuri comprinato razione	ne di Castel S resi nell'avvi	an Pier so pub	tro Terme: blico suddetto			
				D	ICHIARA					
consap rese ne art. 76 • che 1	evole dell lla presen del DPR 4 'impresa è	e respo te istar 145/200 è iscritt	li ammissibilita onsabilità pena oza o di esibizi (00) ai fini dell' a al Registro In	li a cui one di ammiss mprese	può andare i atti falsi o co ione al contri della C.C.I.A	ncontrontenerabuto buto A. di	o in caso di d nti dati non ris	ichiarazi pondent	ioni men i a verità	idaci i (ex
• che l'	attività è s	stata av	viata in data _ quisiti previsti			_;				
• che p	ossiede tu ;	itti i red	quisiti previsti	dall'Av	vviso approva	ato cor	Atto Monocr	atico n.		_ del
di avdisposidi ess	er preso v zioni nell' ere consap	'ambito evole o	dei contenuti d o delle misure o che i requisiti e della presentaz	di interv l'assent	vento ivi prev za delle condi	iste; izioni o	ostative previst	i nell'A	vviso dev	vono

richiedente;
• di essere consapevole che, in caso di ottenimento dei benefici, l'impresa dovrà rispettare le condizioni previste dall'Avviso;

- di essere consapevole che, in caso di mancato rispetto di taluno dei requisiti, limiti, obblighi o condizioni previsti dall'Avviso, il Comune di Castel San Pietro Terme non erogherà il contributo o procederà alla revoca d'ufficio dei contributi e al recupero delle somme eventualmente già erogate;
- di essere consapevole che, a prescindere dallo stato di istruttoria della richiesta, in caso di esaurimento dei fondi disponibili, non potrà pretendere alcunché dal Comune di Castel San Pietro Terme.

DICHIARA

relativamente al rispetto della normativa comunitaria in materia di Aiuti di Stato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000):

- di essere a conoscenza del fatto che i contributi in oggetto saranno concessi secondo le disposizioni previste dai regimi "de minimis";
- (__) di non aver beneficiato nell'esercizio finanziario in questione nonché nei due esercizi finanziari precedenti di contributi pubblici percepiti a titolo di aiuti *de minimis* ai sensi del Regolamento (UE) 2023/2831 della Commissione del 13 dicembre 2023 relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea agli Aiuti «*de minimis*»;
- (___) di aver beneficiato dei sotto indicati aiuti *de minimis* nel corso del periodo sopra indicato e per un importo complessivo non superiore ad Euro 300.000,00

NORMATIVA	ENTE EROGATORE	IMPORTO	DATA
		CONTRIBUTO	CONCESSIONE

TOTALE:	 	

-di impegnarsi a comunicare, entro 10 giorni dall'avvenuta conoscenza, eventuali altri contributi che gli fossero concessi in regime "de minimis" fra la data della domanda e la data di concessione del contributo.

DICHIARA

- ai fini della erogazione del contributo ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000):
- di essere a conoscenza che alla data di erogazione del contributo l'impresa non dovrà avere in essere contratti e/o convenzioni volte a fornire servizi, anche a titolo gratuito, a favore del Comune di Castel San Pietro Terme ai sensi dell'art. 4 comma 6 del D.L. 6/7/2012 n. 95, come convertito dalla L. 135 del 07/08/2012 (c.d. Spending review)
- di essere consapevole che l'erogazione del contributo avverrà nei tempi e nei modi indicati nell'Avviso.

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000): • che, in caso di concessione del contributo richiesto, questo dovrà essere erogato mediante accredito bancario conto corrente intestato sul Presso la Banca Cod. Iban **DICHIARA** ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo e ai sensi dell'art. 3 del DM 10 novembre 2011, che disciplina le modalità di pagamento dell'imposta di bollo (ex DPR 642/1972) sulle domande on line, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (vedi art. 76 del DPR 445/2000): • di aver assolto all'imposta di bollo per l'importo di 16,00 euro mediante contrassegno adesivo ____ pagato in data __ identificato con n. annullato apponendovi la data della richiesta e di conservarne l'originale unitamente a copia della presente richiesta a cui esclusivamente afferisce per eventuali controlli da parte dell'Amministrazione. SI IMPEGNA • a consentire al Comune di Castel San Pietro Terme il trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura di esame e di istruttoria della domanda e di eventuale erogazione del contributo oggetto dell'Avviso; • a consentire lo svolgimento di controlli da parte del Comune di Castel San Pietro Terme per la verifica delle dichiarazioni rese e dei documenti prodotti, secondo quanto previsto dagli art. 71 e 75 del DPR 445/2000 e dichiara di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, fatte salve le sanzioni previste dalla normativa vigente in materia di false dichiarazioni, comporta l'immediata revoca del contributo concesso o liquidato e la restituzione delle somme eventualmente erogate; • ad accettare le condizioni stabile dal Comune di Castel San Pietro Terme per l'istruttoria delle domande e di obbligarsi ad adempiere alle formalità relative; • a comunicare tempestivamente al Comune di Castel San Pietro Terme modifiche societarie o variazioni intervenute successivamente alla data di inoltro della domanda. ALLEGA: 1. Relazione tecnica contenente sintetica descrizione degli interventi, degli obiettivi e dei risultati conseguiti/da conseguire, sottoscritta dal legale rappresentante 2. Preventivi o fatture eventualmente in possesso (queste ultime se già in possesso con relativa

- documentazione attestante l'avvenuta quietanza di pagamento)
- 3. Copia documento d'identità del richiedente (qualora l'istanza non sia sottoscritta digitalmente)
- 4. Riepilogo costi sostenuti o da sostenere (in caso di preventivo)
- 5. Procura speciale per la sottoscrizione (qualora delegata ad altro soggetto)
- 6. Dichiarazione di applicabilità della ritenuta d'acconto di cui all'art.28, comma 2° D.P.R. 29.9.1973, n. 600
- 7. Altro specificare

Luogo e data	Il titolare/legale rappresentante	
D. 6		
Referente per l'impresa:		
Sig		
Associazione/studio		
Email		
Cellulare		

Il presente documento dovrà essere redatto in formato pdf, firmato (digitalmente o su carta) e inviato a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo pec suap@pec.cspietro.it - COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME - SERVIZI PROMOZIONE DEL TERRITORIO -SUAP nel rispetto delle prescrizioni previste dall'Avviso pubblico.

Nell'oggetto del messaggio PEC dovrà essere indicato "DOMANDA AVVISO PUBBLICO ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI ALLE IMPRESE - ANNO 2025"

Trattamento dei dati personali Dichiara di essere informato che, compatibilmente con quanto previsto dal Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679 - GDPR (General Data Protection Regulation) entrato in vigore il 25 maggio 2018, i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. Il titolare del trattamento è il Comune di Castel San Pietro Terme, con sede in Piazza XX Settembre n.4 – 40024 – Castel San Pietro Terme (Bo).

Responsabile dello specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è il responsabile del servizio competente.