

Al Comune di **BOVES**

DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI SPESA

PROGETTO DI SOSTEGNO DELLE PARTITE IVA EMERGENZA COVID 19 ANNO 2021

COMUNE DI BOVES

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 47 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- 1) di essere consapevole che per accedere alla richiesta dei buoni spesa è necessario:
 - essere titolare e produttore di reddito da partita IVA a titolo esclusivo;
 - essere una microimpresa (con meno di 10 occupati);
 - avere una sede operativa e/o legale nel comune di Boves;
 - avere subito una riduzione del fatturato nei mesi novembre-dicembre 2020 e gennaio 2021 in percentuale di (scegliere una delle due opzioni):
 - o almeno il 40 %
 - o almeno il 60 %

- 2) Che i dati personali e aziendali sono i seguenti:

DATI PERSONALI

Nome e cognome del richiedente: _____

Luogo e data di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice fiscale: _____

Cellulare: _____

E-mail: _____

DATI AZIENDALI

Ragione sociale: _____

Tipologia di attività: _____

Sede legale: _____

Sede operativa: _____

N. partita IVA : _____

Numero di persone che operano nell'azienda, **in modo esclusivo, in qualità di socio o coadiuvante familiare**: _____

Numero di cellulare al quale si vuole ricevere il Buono Spesa Elettronico _____

- 3) di essere in regola con il versamento dei tributi locali IMU-TARI-TASI-COSAP-ICP relativi alle annualità pregresse;
- 4) che le dichiarazioni rese sono vere e complete;
- 5) di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni, delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false e che potranno essere eseguiti controlli e verifiche da parte del Comune di Boves e degli organi competenti volti a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e art. 489 c.p.). A tale fine si rende disponibile a presentare i documenti necessari a comprovare la veridicità di quanto dichiarato con la presente dichiarazione, qualora gli stessi non siano acquisibili direttamente d'Ufficio;
- 6) di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nel seguente documento ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le sole finalità connesse alla presente procedura.

Boves lì _____

Letto, confermato e sottoscritto

N.B.: deve essere allegata la fotocopia del documento di identità

Il presente modulo, debitamente sottoscritto, deve essere trasmesso a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: segreteriaboves@comune.boves.cn.it, oppure consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune o spedito per posta all'indirizzo: Comune di Boves, piazza Italia, 64 – 12012 BOVES (CN), **entro il 16 aprile 2021.**

Per informazioni si prega di chiamare il seguente numero: 0171 391849 nei seguenti giorni ed orari:

MAR. 8.30-14.00

MER. 8.30-14.00

GIO. 8.30-14.00