

**Al Comune di
12012 BOVES**

DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI SPESA

**PROGETTO DI SOSTEGNO DELLE PARTITE IVA EMERGENZA COVID 19
COMUNE DI BOVES**

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

I/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 micro impresa (con meno di 10 occupati);
- Avere una sede operativa e/o legale nel comune di Boves;
- Avere subito una riduzione del fatturato nei mesi di marzo e aprile pari almeno al 40%

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.....:
Telefono.....:
E-mail.....:

DATI AZIENDALI

Ragione sociale.....
Tipologia di attività.....
Sede legale.....:
Sede operativa.....
N. partita IVA.....
N. di persone che operano nell'azienda, in modo esclusivo, in qualità di socio o coadiuvante familiare:
Codice Univoco (se posseduto)
Codice/i Ateco:

ATTIVITÀ DURANTE EMERGENZA COVID19

Data chiusura attività...:

Data riapertura attività in sede al pubblico:

Ha fatto consegne a domicilio, manutenzioni urgenti, take away (Si/No)?

Se sì, in che misura percentuale rispetto al medesimo periodo dell'anno 2019?

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.

Comunica inoltre, di:

acconsentire

non acconsentire

ad essere inserito nell'elenco fornitori presso i quali saranno spendibili i buoni spesa erogati dal Comune di Boves (in questo caso, per ottenere il pagamento da parte del Comune, è obbligatorio produrre fattura elettronica).

Boves lì

Letto, confermato e sottoscritto

N.B. allegare copia fotostatica, anche non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Il presente modulo, debitamente sottoscritto, deve essere trasmesso a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: covid@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 27 maggio 2020**.

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

LUN. 8.30-14.00

MAR. 8.30-13.00 13.30-18.00

MER. 8.30-14.00

GIO. 8.30-13.00 13.30-18.00

VEN. 8.30-14.00