# Al Sindaco del

# Comune di CAMERINO

**RICHIESTA CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA’ ECONOMICHE**

**OPERANTI NEL COMUNE DI CAMERINO A SEGUITO DELLO STATO DI**

**EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DOVUTA AL COVID-19.**

**(in esecuzione della Deliberazione di Giunta Comunale n. 196 del 22.12.2020 e della Determinazione del Responsabile Settore 1, Affari generali, Statistica, Servizi Sociali – Culturali – Demografici n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_)**

**DA PARTE DEGLI ESERCIZI DI SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE E DI ATTIVITA’ ARTIGIANALI SIMILI (BAR, RISTORANTI, PIZZERIE AL TAGLIO, PUB), STRUTTURE RICETTIVE ALBERGHIERE, COUNTRY HOUSE E RESIDENZE D’EPOCA, ESERCIZI DI AFFITTACAMERE, BED AND BREAKFAST, AGRITURISMI,**

**PALESTRE E AGENZIE DI VIAGGIO E TURISMO**

Il sottoscritto: Cognome Nome

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

# titolare dell’omonima impresa individuale

Partita IVA \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Denominazione

Insegna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attivit à economica esercitata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa nel Comune di Camerino in via n.

e con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(compilare solo se diversa dalla sede operativa)

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono

**legale rappresentante della società**

Partita IVA \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ragione sociale

Insegna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attivit à economica esercitata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa nel Comune di Camerino in via n.

e con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(compilare solo se diversa dalla sede operativa)

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono

# CHIEDE

la concessione del contributo a sostegno delle attività economiche operanti nel territorio del Comune di Camerino a seguito dello stato di emergenza epidemiologica dovuta al Covid-19.



# DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000 per chi attesta il falso, sotto la propria responsabilità che:

* l’attività economica esercitata, avente la sede operativa nel territorio del Comune di Camerino, era attiva alla data del 30/09/2020;
* l’attività economica esercitata, avente la sede operativa nel territorio del Comune di Camerino, appartiene alla seguente categoria:
* a) esercizi di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e attività artigianali simili (bar,

ristoranti, pizzerie al taglio, pub)

* b) strutture ricettive alberghiere (art. 10 l.r. n. 9 dell’11/07/2006)
* c) country house e residenze d’epoca (art. 21 l.r. n. 9 dell’11/07/2006)
* d) esercizi di affittacamere (art. 26 l.r. n. 9 dell’11/07/2006)
* e) bed and breakfast (art. 34 l.r. n. 9 dell’11/07/2006)
* f) agriturismi
* g) palestre
* h) agenzie di viaggio e turismo
* a) l’attività economica è stata delocalizzata ai sensi dell’Ordinanza del Commissario

Straordinario per la Ricostruzione n. 9 del 14/12/2016.

Si chiede la concessione di un contributo di sostegno pari al 110% dell’importo dovuto per la TARI anno 2019 (scad. pagamento 31/12/2020) fino a un massimo di € 2.000,00, limitata ai locali dove viene esercitata l’attività.

Indicare l’importo TARI anno 2019 riferito ai locali in cui si svolge l’attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* b) l’attività economica non è stata delocalizzata ai sensi dell’Ordinanza del Commissario

Straordinario per la Ricostruzione n. 9 del 14/12/2016.

Si chiede la concessione del seguente contributo di sostegno:

* + contributo pari al 110% dell’importo dovuto per la TARI anno 2019 (scad. pagamento 31/12/2020) fino a un massimo di € 2.000,00, limitata ai locali dove viene esercitata l’attività.

Indicare l’importo TARI anno 2019 riferito ai locali in cui si svolge l’attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* contributo pari all’importo del canone di locazione pagato per i mesi di ottobre, novembre e dicembre 2020 (fino a un importo massimo di € 2.000,00).

Indicare l’importo del canone mensile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALITA’ DI ACCREDITAMENTO DEL CONTRIBUTO**

# □ ACCREDITO DIRETTO IN CONTO CORRENTE

**INTESTATARIO DEL CONTO (se diverso dal sottoscrittore del modulo)**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE | |
| VIA / PIAZZA | NR. |
| LOCALITA’ | PROV. |
| P.IVA / COD. FISCALE | |

**BANCA**

|  |
| --- |
| DENOMINAZIONE |
| AGENZIA |

**Coordinate bancarie/postali IBAN del conto corrente dove accreditare la somma:**

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# □ PAGAMENTO PRESSO LA TESORERIA COMUNALE: UBI BANCA SPA - AGENZIA DI CAMERINO

Si allega:

* copia contratto di locazione (per le ditte che optano per la concessione del contributo riferito ai canoni di locazione dei mesi di ottobre, novembre e dicembre 2020;
* documento d’identità del richiedente.

CAMERINO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Firma del Richiedente (per esteso e leggibile)