# 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 DI TITOLARI, SOCI O COLLABORATORI FAMILIARI**

**DI ATTIVITA’ PRODUTTIVA COSTRETTI A SOSPENDERE, CESSARE O INTERROMPERE**

**L’ATTIVITA’ LAVORATIVA IN QUANTO IN ISOLAMENTO PER COVID-19**

**DISPOSTO DALLE AUTORITA’ SANITARIE A CAUSA DI POSITIVITA’ O QUARANTENA**

Il sottoscritto: cognome nome

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

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

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

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

in qualità di:

# TITOLARE

# SOCIO

# COLLABORATORE FAMILIARE

# dell’impresa individuale

# società

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

Denominazione / 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)

# 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:

* l’attività economica presso la quale veniva svolta la propria attività lavorativa, avente la sede operativa nel territorio del Comune di Camerino, era attiva alla data del 30/09/2020;
* di essere stato costretto a sospendere, cessare o interrompere la propria attività lavorativa in quanto in isolamento per Covid-19 disposto dalle autorità sanitarie

per n. giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a causa di:

* positività;
* quarantena.

Si chiede la concessione di un contributo di sostegno, consistente in una diaria giornaliera dell’importo di euro 30,00 (trenta/00) per i giorni di isolamento per Covid-19 disposto dalle autorità sanitarie, fino a un massimo di n. 21 giorni.

**MODALITA’ DI ACCREDITAMENTO DEL CONTRIBUTO SCELTA:**

# □ 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 un documento d’identità del richiedente.

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

Firma

Firma del Richiedente (per esteso e leggibile)