

Allegato 3)

Bando B:
Assegnazione del locale da 26.90 mq presso il centro commerciale il Corso
ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale n. 131 del 15.11.2019

MODULO DI RICHIESTA

AL SINDACO DEL COMUNE DI AMATRICE

IL SOTTOSCRITTO

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____

TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA (denominazione/ragione sociale)

CON SEDE LEGALE IN _____

CODICE FISCALE/P.IVA _____

TEL _____ PEC _____

POSTA ELETTRONICA _____

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL LOCALE DA 26.90 MQ DISPONIBILE PRESSO IL CENTRO COMMERCIALE IL "CORSO":

IN QUANTO:

- A) TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DELL' ATTIVITÀ COMMERCIALE CON SEDE OPERATIVA EFFETTIVA ALLA DATA DEL 24.08.2016 PRESSO IL COMUNE DI AMATRICE, NON DELOCALIZZATA AI SENSI DELL'ORDINANZA 9/2016. LA CUI

PARTITA IVA E' STATA MANTENUTA ATTIVA ALLA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL PRESENTE AVVISO.

(SOLO IN CASO DI SOCIETÀ) LA CUI COMPAGINE SOCIALE, ESISTENTE ALLA DATA DEL SISMA, È RIMASTA IMMUTATA, FATTA ECCEZIONE NEL CASO DI DECESSO DEI SOCI;

B) TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE DI UN'ATTIVITÀ COMMERCIALE LA CUI PARTITA IVA e' STATA ATTIVATA IN DATA _____

A TAL FINE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 E CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R 445/2000, PER CHI ATTESTA IL FALSO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA

NEL CASO DI SOCIETA' DI AVER MANTENUTO IMMUTATA LA COMPAGINE SOCIALE ESISTENTE ALLA DATA DEL SISMA, FATTA ECCEZIONE NEL CASO DI DECESSO DEI SOCI;

Luogo e Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 "*REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI*" E NE AUTORIZZA IL TRATTAMENTO ATTRAVERSO STRUMENTI MANUALI ED INFORMATICI CON LOGICHE STRUTTURALI CORRELATE ALLA FINALITÀ STESSA E COMUNQUE IN MODO DA GARANTIRE LA SICUREZZA E LA RISERVATEZZA DEI DATI STESSI.

IL COMUNE POTRA' COMUNICARE TALI DATI AD ENTI O AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE ANCHE COMUNITARI.

Luogo e Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

NOTA INFORMATIVA

- La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva di certificato e di atto notorio (artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000). Ai sensi dell'art 75, DPR n. 445/2000 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 il Comune è tenuto ad effettuare idonei controlli anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui ai richiamati artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000, entro la data di scadenza dello stato di emergenza.
- Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR445/2000) ed è tenuto alla restituzione di ogni somma percepita.

Qualora la presente domanda non venga sottoscritta davanti ad un pubblico ufficiale abilitato a riceverla, ma venga presentata da terzi o spedita tramite posta o PEC - POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA, alla domanda dovrà essere allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, debitamente sottoscritto.