



Telefono \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro imprese CCIAA di \_\_\_\_\_ REA n. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

libero professionista di cui all'art. 2229 del Codice Civile, iscritto ad apposito albo o elenco

soggetto aspirante imprenditore

in forma di ditta individuale di cui sarà titolare

in forma societaria di cui sarà legale rappresentante

soggetto aspirante per l'esercizio di attività libero professionale, non esercitata in forma societaria, di cui all'art. 2229 del Codice Civile per la quale è necessaria l'iscrizione in apposito albo o elenco.

### CHIEDE

**LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO COME STABILITO DAL BANDO COMUNALE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE NUOVE IMPRESE, PER L'AVVIO DELLA SEGUENTE ATTIVITA':** *(descrivere in modo dettagliato l'attività)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CON SEDE OPERATIVA NEL COMUNE DI BONDENO – FRAZIONE \_\_\_\_\_**  
**IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_.**

#### **Ai fini di cui sopra, il sottoscritto DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

*compilare se trattasi di impresa già iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. dal 20/03/2017:*

che la ditta rappresentata o di cui è titolare è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di Ferrara dal \_\_\_\_\_  
per l'esercizio dell'attività avente classificazione economica ISTAT \_\_\_\_\_

*compilare se trattasi di professionista iscritto ad apposito albo o elenco con apertura di partita iva dal 20/03/2017:*

di essere iscritto all'  albo o  ordine dei \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
e di essere titolare di partita iva per l'esercizio di tale attività dal \_\_\_\_\_;

*compilare se trattasi di aspirante imprenditore:*

che intende avviare l'attività di: *(descrivere in modo dettagliato l'attività)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

tramite la costituzione di ditta individuale di cui sarà titolare;  
oppure

tramite società di cui sarà il legale rappresentante;  
che avrà la classificazione economica ISTAT \_\_\_\_\_

*compilare se trattasi di aspirante per l'esercizio di attività libero professionale:*

che intende esercitare l'attività di

e di essere iscritto all'  albo o  ordine dei \_\_\_\_\_  
della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

1) di accettare tutte le condizioni previste dal Regolamento e dal Bando per la concessione del contributo a fondo perduto;

2) che a fronte della presente domanda per la concessione di un contributo a fondo perduto per l'avvio di nuova impresa, insediata/da insediare in Bondeno, frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ il sottospeso elenco di preventivi corrisponde ai documenti di preventivo originali, **di cui allega copia**, e che questi ultimi si riferiscono alle spese che si intendono sostenere per la fase di avvio dell'impresa:

**A) SPESE DI INVESTIMENTO O DI AVVIO NUOVA ATTIVITA' IMPRENDITORIALE**

| FORNITORE | DESCRIZIONE DELLA SPESA | PREVENTIVO N. _____ DEL _____ | TOTALE PREVENTIVO AL NETTO DI IVA € | IVA € | TOTALE PREVENTIVO CON IVA € |
|-----------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-------|-----------------------------|
|           |                         | N. del                        |                                     |       |                             |
|           |                         | N. del                        |                                     |       |                             |
|           |                         | N. del                        |                                     |       |                             |
|           |                         | N. del                        |                                     |       |                             |
|           |                         | N. del                        |                                     |       |                             |
|           |                         | N. del                        |                                     |       |                             |

**B) SPESE PER ATTIVAZIONE DI TIROCINI**

|  | N. MESI DI DURATA DEL TIROCINIO | ORARIO MINIMO SETTIMANALE N. ORE | COMPENSO MENSILE € | TOTALE SPESA € |
|--|---------------------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
|  | N.                              | N.                               |                    |                |

3) che per quanto riguarda l'iva, l'Impresa:

opera in regime Iva

*oppure*

opera in regime dei minimi e pertanto l'iva rappresenta un costo non recuperabile per l'impresa;

4) di non aver ottenuto o in caso contrario di aver restituito, per i beni e i servizi oggetto della presente domanda, contributi erogati da qualsiasi Ente e/o Istituzione pubblica;

5) che tutte le informazioni fornite nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero;

6) (Da compilare in caso di società già costituita o di aspirante imprenditore)

che la società  risulta –  risulterà costituita dai seguenti soci oltre il sottoscritto:

1. cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
2. cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
3. cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_
4. cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

7) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento di cui alla presente domanda ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge;

8) (Da compilare da parte di cittadini stranieri non appartenenti all’U.E.)

di essere in possesso del/della  permesso di soggiorno  carta di soggiorno  
n. \_\_\_\_\_ per motivi di \_\_\_\_\_  
rilasciato/a dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ avente  
scadenza il \_\_\_\_\_;

#### SI IMPEGNA A:

- 1) avviare l’attività entro 6 mesi dal giorno di pubblicazione della determinazione di approvazione della graduatoria e ultimare e rendicontare il progetto entro 12 mesi dalla stessa data;
- 2) mantenere la titolarità dell’attività per almeno tre anni, non cedendo per tale periodo l’attività a terzi neanche tramite cessione della maggioranza delle quote;
- 3) rispettare i contenuti e gli obblighi previsti nel Regolamento Comunale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 63 del 29/09/2016 e modificato con n. 26 del 20/03/2017 e nel Bando;
- 4) consentire le verifiche dirette ad accertare la permanenza dei requisiti e dei presupposti che hanno condotto alla concessione del contributo;
- 5) se richiesto, fornire al Comune di Bondeno informazioni sull’andamento dell’attività;
- 6) restituire il contributo ricevuto in caso di inottemperanza agli obblighi previsti dal Regolamento Comunale e dal Bando.

#### ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno, per i cittadini stranieri non appartenenti all’U.E.;
- Copia dei Preventivi di spesa rientrante nella tipologia ammessa a contributo;
- Titolo giuridico o dichiarazione del proprietario dei locali attestante la disponibilità degli stessi (Allegato 1).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA DISPONIBILITA' DEI LOCALI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### In qualità di Proprietario dei locali / dell'immobile

Ubicato in Bondeno

frazione \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

identificato catastalmente al Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

### DICHIARA:

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

1) che i locali sopra identificati di cui è *(barrare l'ipotesi che ricorre)*

Proprietario                       Usufruttuario                       Altro (descrivere) \_\_\_\_\_

sono messi a disposizione del Sig. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentate della società \_\_\_\_\_

quale libero professionista

quale aspirante imprenditore in forma di ditta individuale o di società

quale aspirante per l'esercizio di attività libero professionale

**per l'esercizio della seguente attività:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_