**Comune di Sclafani Bagni**

**Città Metropolitana di Palermo**

**Oggetto: Decreto interministeriale 30 maggio 2022 n. 230, recante “*Disposizioni attuative dell’articolo 1, comma 353 della legge 30 dicembre 2021, n. 234”* – Domanda concessione contributo per l’anno 2022.**

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome e nome …………………………………..…………….....………….....…………..................………………………………….

Luogo e data di nascita …………………….....………………………………………………………………………………………………….

Residente in Via …….……………………...………………………………………………………............………………… N..……..…....

Comune di …………………………………………………………………………………………………….....CAP...……….....................

Codice fiscale ……………………………………………………………………………………………….

**telefono:……………….………………………… e-mail ……………………….……………………………………………………………**

**In qualità di legale rappresentante della ditta:**

Ragione sociale ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

CF / Partita Iva ……………………………….....…………………………

Sede Legale*:* Via …….……………………...………………………………………………………............……………. N..……..…....

Comune di ……………………………………………………………………………………………………...CAP.……….....................

PEC ……….………………………………………………………

**CHIEDE**

di partecipare al beneficio del contributo in favore degli esercenti l’attività del commercio al dettaglio e degli artigiani che iniziano, proseguono o trasferiscono la propria attività in un Comune con popolazione fino a cinquecento abitanti delle aree interne, ai sensi dell’art. 1, comma 353, della legge 30/12/2021 n. 234, e del decreto interministeriale 30 maggio 2022 n. 230.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- che la ditta è iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente n. REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e che la relativa attività non risulta cessata, inattiva, sospesa o sottoposta a procedure concorsuali;

- di essere proprietario/ titolare di altro diritto (es. usufrutto, *leasing*) dei sottoindicati immobili compresi nella categoria catastale C/1 (negozi e botteghe), siti nel territorio comunale, in base al quale è dovuto il pagamento dell’Imposta Municipale Propria (IMU):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Categoria** | **Rendita** | **% di possesso** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall’art. 2, comma 2, del decreto interministeriale 30 maggio 2022 n. 230;

- di aver preso visione dell’Avviso e del decreto interministeriale 30 maggio 2022 n. 230, recante “*Disposizioni attuative dell’articolo 1, comma 353 della legge 30 dicembre 2021, n. 234”;*

- di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione effettuerà verifiche sulla veridicità e attendibilità delle dichiarazioni di cui sopra, applicando, in caso di accertamento di fatti non corrispondenti a quanto dichiarato, tutte le sanzioni previste dalla Legge, oltre alla revoca del contributo eventualmente concesso.

- che l’importo totale dell’IMU 2022 per gli immobili sopra identificati risulta essere pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_;

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D. Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 “GDPR” esclusivamente per le finalità indicate nell’ambito del presente procedimento e di autorizzarne il rispettivo trattamento.

**Comunica**

i seguenti estremi identificativi di conto corrente bancario o postale sul quale il Comune effettuerà l’accredito del contributo:

Denominazione Istituto Bancario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestatario conto corrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinate IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e Data ….……………………………………………

 Firma del dichiarante

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

Allegati:

* Copia documento di identità del dichiarante.