

## Unione dei Comuni Savena-Idice

## **SUAP ASSOCIATO**





## MANIFESTO DI INTERESSE DESTINATO ALLE ATTIVITA' COMMERCIALI E ARTIGIANALI PER L'ADESIONE AL PROGETTO "TUTELA ATTIVITA' COMMERCIALI DI VICINATO" – IO COMPRO A OZZANO - 2023

## **MODULO DI DOMANDA**

L'inoltro deve essere effettuato in modalità telematica al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: unione.savenaidice@cert.provincia.bo.it

Unione dei Comuni Savena-Idice Servizio Suap Associato Viale Risorgimento n. 1 40065 Pianoro (BO)

Il/Lasottoscritto/a					
in qualità di legale rappresentante della Ditta					
con sede nel Comune di	Provincia				
Via/Piazza	nn				
C.F P.	IVA				
Telfax					
E-mail	PEC				
CHIEDE					
di essere iscritto nell'elenco delle attività commerciali e artigianali che aderiscono al progetto "TUTELA ATTIVITA' COMMERCIALI DI VICINATO" – IO COMPRO A OZZANO - 2023, di cui alla deliberazione di Giunta dell'Unione dei Comuni Savena-Idice n. 24 del 15/03/2023. A tal fine, a piena consapevolezza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.,					
DICHIARA					
$\hfill\Box$ Di essere titolare di attività commerciale/a Ozzano dell'Emilia;	rtigianale avente sede operativa nel Comune di				
☐ Di essere iscritto alla CCIAA alla data Commerciante o Artigiano;	di presentazione della domanda in qualità di				
$\hfill\Box$ Di essere in regola con il pagamento dei tribut	i comunali alla data del 29/02/2021;				
$\hfill\square$ Di essere in regola riguardo alla posizione r INPS e INAIL	elativa al versamento dei contributi previdenziali				
☐ Di essere classificata come microimpresa ai	sensi dell'Allegato 1 -Articolo 1, comma 3, del				

REGOLAMENTO (UE) N. 651/2014;							
☐ Di non trovarsi in stato scioglimento, fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, amministrazione controllata, concordato preventivo, ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;							
$\Box$ Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs. n. 59/2010 e di non essere soggetto a misure di prevenzione di cui all'art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);							
Dichiara inoltre, di accettare tutte le condizioni previste nel bando, con particolare riferimento alle seguenti modalità operative:							
☐ Riconsegna gli scontri di richiesta di contributo, in originale, dal 15 maggio2023 al 15 luglio 2023, accompagnati dalla richiesta di rimborso;							
☐ Accredito in C/C bancario presso la Banca							
COD. NAZION lettere	<b>NE</b> 2	<b>CIN</b> 2 cifre	CIN 1 lettera	ABI 5 cifre	CAB 5 cifre	<b>Nr. Conto Corrente</b> 12 caratteri alfanumeri senza barre, spazi, punti e con eventuali zer riempitivi a sinistra	
Oppure:  □ Accredito in c/c postale n							
Pianoro, li _			_			(timbro e firma)	
Allegati: - copia del d modalità dig			i identit	tà in corso di valio	dità (qualora la	domanda non sia sottoscritta in	
INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (Art.13 D.Lgs. n. 30.6.2003 n. 196)							

Ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali forniti dai richiedenti saranno acquisiti per le sole finalità connesse all'espletamento delle procedure e delle attività strumentali e di controllo collegate all'erogazione dei contributi di cui al presente avviso. Il trattamento dei dati avverrà nei modi e limiti richiesti dal perseguimento di dette finalità, anche attraverso procedure informatizzate. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati a soggetti terzi per specifici servizi strumentali al raggiungimento delle finalità sopra indicate. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003. Titolare del trattamento è l'Unione dei Comuni Savena-Idice.