



**COMUNE DI SASSARI**

*Al Settore Attività Produttive ed  
Edilizia privata  
Via Paolo De Muro  
07100 Sassari*

protocollo@pec.comune.sassari.it

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER AGEVOLAZIONE, PROMOZIONE ED INCENTIVAZIONE ATTIVITA' IMPRENDITORIALI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via/Pzza \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ dell'Impresa \_\_\_\_\_  
con Sede Legale in \_\_\_\_\_  
P. IVA/C. F. \_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di Sassari  
n° \_\_\_\_\_ Attività esercitata \_\_\_\_\_  
Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ai sensi dell'articolo 2 del *Regolamento per la promozione ed incentivazione alle attività imprenditoriali*

***RICHIEDE***

un contributo per (barrare la/e casella/e che interessa):

- IMU di importo pari ad euro \_\_\_\_\_
- TARI di importo pari ad euro \_\_\_\_\_
- CANONE UNICO (ex tosap e ex imposta pubblicità) di importo pari ad euro \_\_\_\_\_

**Allegare le attestazioni di pagamento.**

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000**

**D I C H I A R A**

- ◆ che gli importi suddetti sono già stati effettivamente versati
- ◆ di essere a conoscenza dei requisiti richiesti per l'ammissibilità al contributo, e più precisamente di essere titolare/rappresentante legale di impresa:

insediata nel centro storico del Comune di Sassari

ammessa al finanziamento POR FSE 2007/2013 Asse I – adattabilità – Asse II occupabilità denominato Progetti Operativi per l'Imprenditorialità Comunale (POIC)

◆ che l'attività dell'impresa per la quale richiede l'agevolazione è ubicata in Via/Piazza \_\_\_\_\_ ed è relativa a:

- artigianato
- turismo
- fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale, alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
- fornitura di servizi in genere
- commercio al dettaglio
- somministrazione di alimenti e bevande al pubblico
- ambiente
- sport e tempo libero

◆ che la medesima attività è svolta in unità locali di superficie pari a mq \_\_\_\_\_ di cui si ha la disponibilità a titolo di:

- proprietà
- usufrutto
- diritto di superficie
- locazione
- comodato

◆ che i dati del proprietario del locale sono i seguenti: nome e cognome \_\_\_\_\_ e codice fiscale (nel caso di persona fisica). P.IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_ e ragione sociale \_\_\_\_\_ (nel caso di società);

◆ ai sensi dell'articolo 4 del relativo Regolamento attesta:

1. di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria

2. di non trovarsi in una delle condizioni di difficoltà previste dalla comunicazione della Commissione Europea 2004/C 244/02 in materia di orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di impresa in difficoltà

3. di non avere sia a titolo personale che in qualità di titolari o amministratori di società o imprese in genere, contenziosi di qualsiasi genere con il Comune né alcuna morosità verso il Comune per tributi, tasse e contributi per servizi a domanda individuale

4. di essere in regola con il documento unico di regolarità contributiva (DURC)

◆ ai sensi degli artt. 5 bis e 8 del relativo Regolamento, e nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento della Comunità Europea n.140/2013 attesta altresì:

di non aver ricevuto, nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, agevolazioni a titolo di aiuti "de minimis "

di avere ricevuto, nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti, i seguenti aiuti "de minimis" di seguito indicati

Organismo concedente

Data di concessione

Importo in Euro

Note:

---

---

---

Allega:

- copia fotostatica del documento di identità, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n 445 (qualora la presente istanza non sia firmata digitalmente)

### DATI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Banca \_\_\_\_\_, Agenzia di \_\_\_\_\_  
ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_  
CodiceIBAN \_\_\_\_\_

Dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Reg.UE 2016/679 pubblicata congiuntamente alla presente scheda di adesione.

Sassari, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITOLARE DELL'IMPRESA

---