



Città di Oppeano

Provincia di Verona

P.zza G. Altichieri 1
 – 37050 Oppeano (VR) –
 Tel. 045 7139230
 Fax 045 7139253

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Comune	Indirizzo		Civico	CAP Provincia
Telefono	Cellulare	Fax		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)</i>				
Ruolo ¹				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia ²	
Sede legale				
Comune	Indirizzo		Civico	CAP Provincia
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono	Fax	E-mail / PEC		
Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio ³		Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Numero iscrizione	
Tipologia associazione/ONLUS				
<input type="checkbox"/>	organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)			
<input type="checkbox"/>	associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato			
<input type="checkbox"/>	associazione iscritta ad Albo comunale delle associazioni			
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			
Titolo identificativo (numero iscrizione, data iscrizione, ecc.)				

CHIEDE

La concessione delle agevolazioni previste dall'articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, articolo inserito dalla legge di conversione 28 giugno 2019, n. 58.

in relazione all'attività di	
Attività svolta	
Settori	
<input type="checkbox"/>	artigianato
<input type="checkbox"/>	turismo
<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale

¹ titolare – legale rappresentante – mandatario

² ditta individuale – SNC – SAPA – SAS – SRL – SURL – SPA – società cooperativa – SS – altro

³ iscritto – in attesa di iscrizione – non tenuto all'iscrizione

<input type="checkbox"/>	fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
<input type="checkbox"/>	esercizio di vicinato
<input type="checkbox"/>	media struttura di vendita
<input type="checkbox"/>	somministrazione al pubblico di alimenti e di bevande

collocata in						
Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	Provincia	
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
						/
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
						/
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
						/
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
						/
Proprietario dell'immobile						
Denominazione/ragione sociale	Codice fiscale	Partita IVA		Titolo di proprietà ⁴		
Denominazione/ragione sociale	Codice fiscale	Partita IVA		Titolo di proprietà		
Denominazione/ragione sociale	Codice fiscale	Partita IVA		Titolo di proprietà		
Denominazione/ragione sociale	Codice fiscale	Partita IVA		Titolo di proprietà		
Denominazione/ragione sociale	Codice fiscale	Partita IVA		Titolo di proprietà		

agevolazione richiesta per				
Categoria				
<input type="checkbox"/>	riapertura dell'esercizio chiuso in data _____ e successivamente riaperto in data _____ con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/>	SCIA o comunicazione			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			
<input type="checkbox"/>	ampliamento dell'esercizio in data _____ con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="checkbox"/>	SCIA o comunicazione			
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)			
L'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi				
<input type="checkbox"/>	sì			
<input type="checkbox"/>	no			

Tributi comunali per i quali si chiede l'agevolazione	
Tipologia	
<input type="checkbox"/> IMU	<input type="checkbox"/> TASI

conto corrente per accredito agevolazione		
Istituto	Codice IBAN	Intestatario

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

⁴ Proprietario, usufruttuario, altro (specificare)

- che l'esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, di sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda:
- sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste presentate, o inviate tramite PEC, al protocollo dell'Ente, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale;
 - è calcolato secondo quanto previsto dall'art. 4 del regolamento comunale per l'applicazione delle agevolazioni per la promozione dell'economia locale mediante la riapertura e l'ampliamento di attività commerciali, artigianali e di servizi, che dichiara di ben conoscere;
 - è commisurato al periodo di apertura dell'esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
 - non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel Decreto Legge 30/04/2019, n. 34 o con altre agevolazioni aventi le medesime finalità previste da altre normative statali, regionali o delle province autonome di Trento e di Bolzano;
- che l'impresa non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) sino alla data della presente dichiarazione;
- che l'impresa ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis" percepiti a qualunque titolo:

Ente Erogatore	Riferimento di Legge	Importo dell'agevolazione	Data di concessione

(Compilare solo se l'impresa ha beneficiato di altri contributi "de minimis" anche se finanziati interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria)

- si impegna a comunicare in forma scritta i contributi in regime "de minimis" che l'impresa da me rappresentata dovesse ricevere successivamente.

Elenco degli allegati

(barrare le caselle dei documenti allegati)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i>
<input type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo <i>(da allegare opportunamente compilato e firmato) - (nel caso di invio tramite PEC)</i>
<input type="checkbox"/>	statuto in caso di associazione/ONLUS
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

- si impegna a comunicare, entro 30 giorni dalla variazione, ogni modifica dei dati dichiarati con la presente.

Luogo	Data	Il dichiarante