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

|  |
| --- |
| **Bando per il sostegno della liuteria cremonese** |

**Modulo A – Modulo di domanda**

*Tutte le sezioni del modulo devono essere obbligatoriamente compilate*

Il/La sottoscritto/a:

|  |
| --- |
| **SEZIONE 1 – Anagrafica richiedente** |
| Cognome: | Nome: |
| Cod. fiscale: | Nato a: |
| Prov. Nascita:  | il: |
| Provincia residenza:  | Comune residenza:  |
| Residente in via/piazza:  |

In qualità di: ☐ Titolare/Legale rappresentante dell’impresa/Ente/Altro soggetto

☐ Soggetto delegato

|  |
| --- |
| **SEZIONE 2 – Anagrafica impresa** |
| Denominazione:  |
| Dati soggetto richiedente: | Cod. fiscale:  | P. Iva[[1]](#footnote-1):  |
| E-mail[[2]](#footnote-2):  | PEC:  |
| Telefono referente:  |
| Codice Ateco primario |

**DICHIARA**

* di aver preso visione e di accettare integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni previste nel “Bando per il sostegno della liuteria cremonese”;
* di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti previsti dall’art. 2, punto A del bando;
* di essere a conoscenza delle norme relative a decadenza dei benefici, ispezioni, controlli e sanzioni di cui agli articoli 10 e 11 del bando;
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016 679/2016 e del D.lgs. n. 101/2018, riportata all’articolo 13 del bando;
* di aver compilato il questionario di valutazione sulle procedure di accesso al contributo on -line al seguente link <https://forms.gle/NLEtdG8EMLuUnqKE9>;
* che ai fini dell’applicazione del 4% prevista dal 2° c. dell’art. 28 del DPR n. 600/1973, l’eventuale contributo è:

☐ esente dalla ritenuta ai sensi della legge *(indicare gli estremi)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ soggetto alla ritenuta medesima;

**DICHIARA INOLTRE**

di trovarsi in una delle seguenti condizioni (*barrare almeno una delle opzioni*):

☐ avere registrato una riduzione di almeno il 30% del fatturato della propria attività nel periodo gennaio-settembre 2020, rispetto al medesimo periodo del 2019;

☐ avere fatturato nel periodo gennaio-giugno 2020 un importo non superiore a € 20.000,00;

☐ essere una “vera nuova impresa” (ossia titolare di una nuova impresa individuale costituita dal 01/01/2019 e non risultare iscritto, nel periodo dall’ 1/1/2017 alla data di costituzione della nuova impresa, al Registro Imprese come imprenditore individuale e/o come socio di società).

**RICHIEDE**

un contributo a fondo perduto pari a € 500,00, salvo eventuale ripartizione delle risorse eccedenti come previsto nell’articolo 4 del bando;

Documentazione opzionale da allegare:

* Allegato B - Atto di delega ad intermediario per sottoscrizione digitale e presentazione della domanda
* Allegato C- Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà solo per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale del Titolare / Legale rappresentante o firma digitale del delegato

1. Se diversa da codice fiscale. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la mail di un referente per le comunicazioni ordinarie. [↑](#footnote-ref-2)