

- Esercita effettivamente l'attività identificata dal/dai codici ATECO sopra indicati sia alla data odierna, sia alla data del 11/03/2020;
- Ha effettivamente sospeso l'attività in base al D.P.C.M. del 11/03/2020, non avendo comunicato alla Prefettura la prosecuzione dell'attività in base all'art. 1 lettera d) del D.P.C.M. del 22/03/2020;
- Durante il periodo di chiusura forzata dell'attività imposto dall'emergenza sanitaria ha sostenuto spese non comprimibili né differibili (es. canone di locazione, pagamento utenze, spese per il personale) oppure per la riapertura dell'attività ha dovuto affrontare spese per l'adeguamento e/o la sanificazione dei locali, imposti dalla normativa volta a far fronte all'emergenza sanitaria.

ESTREMI ATTO ABILITATIVO: _____

Campo da riempire per le attività il cui esercizio è subordinato da leggi statali o regionali ad atto abilitativo (autorizzazione all'esercizio, d.i.a., s.c.i.a.).

Il sottoscritto, inoltre, dichiara:

1. Di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e il contributo verrà revocato;
2. Di possedere tutti i requisiti di partecipazione previsti dal bando;
3. Di avere letto e compreso tutte le condizioni previste dal bando, con particolare riferimento alle scadenze, ai requisiti e agli obblighi dei beneficiari, ai casi di esclusione del contributo e ai controlli che verranno effettuati successivamente alla liquidazione del contributo stesso;
4. Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel bando;
5. Di essere consapevole che al contributo erogato verrà applicata la ritenuta del 4% a titolo di acconto irpef/ires, prevista dal secondo comma dell'art. 28 del D.P.R. n. 600/1973.
6. Di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale si riserva di revocare o annullare il bando in qualsiasi momento, senza che ciò comporti la possibilità di avanzare alcun tipo di pretesa da parte del sottoscritto.
7. In caso di ottenimento del contributo, il Comune di Certaldo dovrà utilizzare il seguente conto corrente bancario o postale per il pagamento:
 Istituto bancario/postale _____
 Intestato all'impresa che beneficia del contributo _____
 IBAN _____

Il dichiarante

firma autografa o firma digitale