

- Esercizio di somministrazione alimenti e bevande di cui agli artt. 47 e seguenti della Legge Regionale Toscana n. 62/2018, ad esclusione delle tipologie di cui agli articoli 52, 53 comma 1 lettere f), h), i) e 54 della suddetta Legge;
 - Struttura ricettiva alberghiera o extra-alberghiera di cui alla Legge Regionale Toscana n. 86/2016, ad esclusione delle attività di affittacamere e di bed and breakfast gestiti in forma non imprenditoriale;
 - Agenzia di viaggio di cui all'art. 87 della Legge Regionale Toscana n. 86/2016;
 - Noleggio veicoli con conducente (autovetture e autobus) di cui alla Legge 21/1992 e Legge 218/2003;
 - Palestra di cui alla Legge Regionale Toscana n. 21/2015 e regolamento regionale n. 42/R/2016;
 - Attività di acconciatore di cui alla Legge Regionale Toscana n. 29/2013;
 - Attività di estetica, tatuaggio e piercing di cui alla Legge Regionale Toscana n. 28/2004;
 - Esercizio di commercio al dettaglio di vicinato relativi al settore non alimentare (di cui agli artt. 13 comma 1 lettera d e 15 della Legge Regionale Toscana n. 62/2018), ad esclusione di quelli annessi a rivendite di generi di monopolio, punti vendita della stampa quotidiana e periodica, distributori di carburante, farmacie;
 - Esercizio di commercio al dettaglio di vicinato relativi al settore alimentare (di cui agli artt. 13 comma 1 lettera d e 15 della Legge Regionale Toscana n. 62/2018), limitatamente a quelli svolti congiuntamente a imprese artigiane e con esclusione di quelli relativi alla produzione prodotti da forno e farinacei iscritti in CCIAA con il codice ATECO 10.7;
- E' in possesso del seguente atto abilitativo (autorizzazione all'esercizio, d.i.a., s.c.i.a.) richiesto dalla normativa di settore per l'esercizio dell'attività: _____;
 - E' in regola relativamente al possesso dei requisiti morali eventualmente previsti dalla normativa di settore per l'esercizio dell'attività;
 - Rispetta il limite di aiuto "de minimis" di cui al Regolamento UE n. 1407/2013;
 - Durante i vari periodi di chiusura forzata e/o di limitazioni dell'attività imposti 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/attrezzature, imposti dalla normativa volta a far fronte all'emergenza sanitaria;
 - Ha subito nell'anno 2020 (periodo 01/01/2020 – 31/12/2020) una riduzione di fatturato di almeno il 30% rispetto all'anno 2019 (riduzione da calcolare nel periodo 01/01/2020-31/12/2020 rispetto al periodo 01/01/2019-31/12/2019). Il presente requisito non è richiesto per le imprese che hanno iniziato l'attività successivamente al 01/01/2019.

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

ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA'