

Da trasmettere tramite:

- PEC all'indirizzo: protocollo@pec.comunemarrubiu.it
- posta elettronica ordinaria all'indirizzo: protocollo@comunemarrubiu.it
- a mano, inserendola nella cassetta della posta del Comune

Al
COMUNE di MARRUBIU
P.zza Roma, 7
09094 – MARRUBIU (OR)

OGGETTO: MISURE STRAORDINARIE URGENTI A SOSTEGNO DELLE IMPRESE LOCALI PER FRONTEGGIARE L'EMERGENZA ECONOMICA CONSEGUENTE AL COVID19 - RICHIESTA DI CONTRIBUTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Il sottoscritto nato a il
in qualità di della Ditta
con sede in via n.,
codice fiscale - partita IVA
tel. - fax - e-mail
PEC

in nome e per conto proprio (*nel caso di impresa individuale*);

in qualità di legale rappresentante dell'Impresa anzidetta (nel caso di società o di cooperative)

AI FINI DELLA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO

consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

ATTENZIONE!

Le dichiarazioni sotto elencate devono essere debitamente rese contrassegnando con una X le caselle corrispondenti e mediante compilazione delle parti in bianco.

1. di essere in attività alla data del 29 febbraio 2020

2. di avere nel Comune di Marrubiu:
 - la sede legale
 - la sede operativa principale

3. di esercitare la seguente attività:
 - commercio al dettaglio in sede fissa di **generi non alimentari** non ricompresi nell'elenco di cui all'allegato 1 al DPCM 11 marzo 2020: (*specificare i generi*)

 - commercio su area pubblica esercitata nei mercati scoperti e/o in forma itinerante
 - somministrazione di alimenti e bevande
 - pizzeria-rosticceria artigianale
 - barbiere/parrucchiere/estetista
 - titolare di partita IVA per attività artigianali non rientranti tra le categorie precedenti
 - professionista che esercita l'attività libero-professionale in via esclusiva

4. che la Ditta è regolarmente iscritta nel REGISTRO DELLE IMPRESE istituito presso la C.C.I.A.A. della provincia di ed attesta i seguenti dati:
 - *Numero d'iscrizione* _____
 - *Attività* _____

 - per i soli professionisti:
 - di essere iscritto all'Ordine: _____
 - *Numero d'iscrizione* _____

5. A seguito del *lockdown*:
 - ha interrotto totalmente la propria attività;

- ha svolto l'attività nelle modalità del servizio di consegne a domicilio o da asporto;
- pur potendo esercitare l'attività, ha registrato un drastico calo del fatturato nei mesi di marzo e di aprile 2020 di almeno il 50% rispetto al fatturato realizzato nello stesso periodo dello scorso anno;
- pur potendo esercitare l'attività, ha dovuto sospenderla per mancanza di approvvigionamento delle merci a causa del *lockdown* o per carenza di richieste sul mercato;
6. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 (per le parti non disapplicate), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso del Legale Rappresentante)

ALLEGA:

- documento d'identità del dichiarante;