

CITTÀ DI RIVOLI

Città di Rivoli
Corso Francia 98 – 10098 Rivoli (To) – Tel. 011.9513300
comune.rivoli.to@legalmail.it
P.IVA 00529840019

**Ai sensi del Decreto del Presidente della
Repubblica del 26 ottobre 1972, n. 642 e
successive modifiche e integrazioni
Marca da bollo del valore
di € 16,00**



AL COMUNE DI RIVOLI

Ufficio Lavoro

**“RIVOLI AIUTA RIVOLI”
POTENZIAMENTO COMPETITIVITA’ E ATTRAZIONE IMPRESE ESISTENTI
DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER NUOVE ATTIVITA’ IMPRENDITORIALI**

Microimprese con sede operativa sul territorio di Rivoli

Microimprese, con sede operativa sul territorio della Città Metropolitana di Torino¹

Dati anagrafici richiedente

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome	nato/a il	/	/
-------------	-----------	---	---

a	Prov.	Nazione
---	-------	---------

C. Fiscale / / / / / / / / / / / / / / / Cittadinanza

residente a **Rivoli** Provincia (TO) CAP 10098

Indirizzo	n.
-----------	----

n. telefono	n. cellulare
-------------	--------------

E- mail

Pec

1che, abbiano avviato in data non anteriore al 12/07/2021 un percorso di rimodulazione, ammodernamento o ampliamento della propria attività imprenditoriale volto a migliorarne la competitività e decidano di trasferire la sede operativa o insediarne una aggiuntiva in un nuovo luogo di esercizio nel territorio del Comune di Rivoli occupando un locale con vetrine fronte strada sfitto da almeno 12 mesi

□ *crocettare la voce interessata*

1/7

“RIVOLI AIUTA RIVOLI” DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO PER NUOVE ATTIVITA' IMPRENDITORIALI

Beneficiari di cui alla lettera B) dell'Avviso Pubblico - Microimprese.

in qualità di _____ (scegliere una sola scelta)

☐ titolare individuale di impresa

☐ legale rappresentante della società con denominazione _____

Dati identificativi dell'impresa

Denominazione _____

sede legale in _____ via _____ nr _____

cod. fisc. _____ p.IVA _____

email _____ @ _____

p.e.c. _____ @ _____

recapito telefonico _____

n. iscrizione alla C.C.I.A.A. di _____ n. _____

con sede operativa in Rivoli, via _____ nr _____

oppure

con sede operativa nel comune di _____ via _____ nr _____

CHIEDE

l'erogazione di un contributo a fondo perduto perduto in favore di **nuove idee imprenditoriali – POTENZIAMENTO
COMPETITIVITA' E ATTRAZIONE IMPRESE ESISTENTI**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

☐ crocettare la voce interessata

2/7 "

DICHIARA

- ☐ Che la propria impresa/impresa rappresentata appartiene alla categoria delle microimprese come definite dall'art. 2 comma 3 del Decreto del Ministro delle attività produttive del 19 aprile 2005²
- ☐ di avere la sede operativa o una unità locale (se beneficiari b³) nel territorio comunale
- ☐ di non essere sottoposto alle misure in materia di prevenzione o ai procedimenti contemplati alla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa ai sensi del D.lgs n. 159/2011;
- ☐ che nei suoi confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art 444 del C.P.P. per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;
- ☐ di non avere debiti di qualunque natura nei confronti dell'Amministrazione Comunale;
- ☐ di essere in regola con la contribuzione obbligatoria INPS e INAIL per i collaboratori, i soci ed il personale dipendente;
- ☐ non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
- ☐ di aver rispettato la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro e non aver riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della suddetta normativa;
- ☐ di non trovarsi in condizioni di fallimento, di liquidazione o altra procedura concorsuale, e di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- ☐ di essere a conoscenza che i requisiti soggettivi sopra elencati sono posseduti anche dagli altri eventuali componenti della società;
- ☐ di avere avviato in data _____ (data non antecedente al 12/07/2021) un percorso di rimodulazione della propria attività imprenditoriale
- ☐ di aver trasferito da una altro comune della Città Metropolitana di Torino in data _____ la sede operativa o aver insediato una sede locale in un nuovo luogo di esercizio nel territorio del Comune di Rivoli occupando un locale

²NB: si definisce microimpresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro.

³Il requisito del trasferimento o insediamento deve risultare al momento della presentazione della domanda di contributo come da visura camerale

☐ crocettare la voce interessata

con vetrine fronte strada sfitto da almeno 12 mesi

☐ di non operare nei settori esclusi da de minimis

☐ che nella compagine societaria sono presenti i seguenti soci/titolari rientranti nella fascia di età dai 18 ai 35 anni

(indicare nome cognome luogo e data di nascita, ruolo all'interno dell'azienda)

- _____
- _____
- _____

☐ che nella compagine societaria sono presenti le seguenti donne (indicare nome cognome luogo e data di nascita, ruolo all'interno dell'azienda)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

☐ negli ultimi 18 mesi dalla data di presentazione della domanda di contributo il saldo di assunzioni risulta positivo per un numero di unità pari a _____

☐ di aver sospeso la propria attività (con chiusura dell'esercizio) a seguito delle misure restrittive contenute nel D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020 e successivi e delle Ordinanze del Presidente della Regione Piemonte emanate nell'ambito dell'emergenza Covid – 19.

☐ che l'attività si svolge in una delle aree interessate dai cantieri della metropolitana⁴

⁴ Secondo le indicazioni della planimetria allegata all'avviso

☐ crocettare la voce interessata

DICHIARA inoltre

- ☐ di consegnare, allegato alla presente istanza, descrizione sintetica della nuova idea imprenditoriale redatta secondo lo schema allegato al presente avviso;
- ☐ di consegnare copia delle fatture delle spese sostenute in data non anteriore al 12/07/2021 relativamente alle attrezzature e ai servizi acquisiti per la realizzazione della nuova idea imprenditoriale. Non sarà ammessa documentazione relativa a spese non tracciabili
- ☐ di consegnare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà “de minimis”, sottoscritta dal titolare o rappresentante legale dell’ente organizzatore e accompagnata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del firmatario
- ☐ di consegnare visura camerale da cui si evinca il trasferimento o l’insediamento di una nuova unità locale sul territorio comunale (se beneficiari B)
- ☐ di consegnare documentazione atta a dimostrare la sussistenza del requisito di insediamento in un locale con vetrine fronte strada sfitto da almeno 12 mesi (se beneficiari B)
- ☐ di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso pubblico;
- ☐ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati e contenuti nella presente domanda potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;

Dichiara infine di voler ricevere il contributo a fondo perduto con bonifico:

IBAN _____ **intestato a** _____

Presso la Banca _____ **Agenzia** _____

Firma del Titolare/ Legale Rappresentante

Allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di carta di identità e codice fiscale del dichiarante;
- ☐ curriculum d'impresa;

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Rivoli, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 0119513300 Indirizzo Pec: comune.rivoli.to@legalmail.it.

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: privacy@comune.rivoli.to

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e del Regolamento 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- Sono trattati da personale del comune appositamente autorizzato e/o da ditte e professionisti esterni individuati Responsabili del trattamento dal Comune stesso in modalità cartacea e digitale;
- Sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e nel rispetto degli obblighi di legge correlati;
- Sono soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi

Potrà far valere i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi previsti dalla normativa vigente. Ha inoltre diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Privacy.