MOD. A Domanda CONTRIBUTO IN C/ ABBATTIMENTO INTERESSI - NUOVA ATTIVITÀ NEL CENTRO STORICO

Al Comune di Siena Piazza Il Campo, 1 53100 Siena PEC comune.siena@postacert.toscana.it

Il/la sottoscr	sottoscritto/a Codice Fiscale					
in qualità di t	plare/legale rappresentante della Impresa/Società					
iscritta al Re partita Iva città	stro delle Imprese della Camera di Commercio di Siena e Arezzo con la seguente con sede in via/piazza n. provincia CAP cell. e-mail					
indirizzo PEO domanda di o	presso il quale l'impresa elegge domicilio ai fini della procedura relativa alla presente atributo:					
	CHIEDE					
A tal fine, ai caso di dichia 445/2000, ne emanato sull	ensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel azioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. ché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente base della dichiarazione non veritiera, se dal controllo effettuato emerge la non ontenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 445/2000)					
	DICHIARA					
1. di av	e la sede operativa e/o unità locale nel centro storico del Comune di Siena in v					
2. esser	scritto al Registro delle Imprese della Camera di Commercio di					
3. di svo	gere la seguente attività:					
4. di ave	presentato SCIA di inizio attività al Comune di Siena in data					
5. che n	a sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.lgs.					

settembre 2011, n.159 e smi (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione,

nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia);

- 6. di non essere in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- 7. di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dalla Comunicazione della Commissione Europea 2004/C 244/02 in materia di Ordinamenti Comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà
- 8. di rispettare il massimale fruibile per gli aiuti di Stato in regime "de minimis";
- 9. di non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Siena e di non essere stato messo in mora dal Comune stesso per tributi o entrate patrimoniali, sia a titolo personale sia in qualità di titolare o amministratore di società o imprese in genere
- 10. di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi legislativi e contrattuali nei confronti di INPS, INAIL, Cassa Edile e/o altri enti previdenziali e/o assicurativi, secondo quanto attestabile nel documento unico di regolarità contributiva (DURC)
- 11. di aver preso visione dell'avviso impegnandosi a rispettare quanto in esso prescritto sia al momento della presentazione della domanda che durante l'intero periodo di validità dell'avviso;
- 12. di essere a conoscenza che in caso di approvazione del finanziamento, Fi.Se.S. Spa provvederà ad inoltrare la richiesta di contributo in conto interessi al Comune;

DICHIARA ALTRESÌ

□ di essere informato che i dati personali raccolti e contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati
anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo gli competono tutti i diritti previsti secondo l'art. 16 del Dlgs. 196/2003 e il Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e di essere a conoscenza di quanto contenuto nell'art. 23 dell'Avviso.
□ di essere a conoscenza che la mancata autorizzazione al trattamento non consente di istruire
l'istanza e di non partecipare al presente avviso.
Luogo e data
IL TITOLADE/DADDDESENTANTE LEGALE

IL TITOLARE/RAPPRESENTANTE LEGALE Firma digitale*

^{*}Se la presente domanda non è firmata digitalmente, dovrà essere sottoscritta in modalità cartacea ed inviata con allegata copia di documento d'identità del firmatario.

MOD. B Autorizzazione CANALIZZAZIONE CONTRIBUTO IN C/ ABBATTIMENTO INTERESSI - NUOVA ATTIVITÀ NEL CENTRO STORICO

Il Sottoscritto Sig.			nato a	
il	esidente a		Prov.	
Via/Piazza		Codice Fisca	le	in
qualità di titolare/leg	ale rappresentante della Imp	oresa		
con sede legale a	, i	n Via] n,
Codice Fiscale		e Partita Iva		munito dei
necessari poteri,				
	AUT	TORIZZA		
il Comune di Siena a	affinché provveda, con cader	nza semestrale se	econdo quanto indicato	nel piano di
ammortamento del fi	inanziamento, a versare la so	omma del contrib	outo sul conto corrente	appositamente
acceso da Fi.Se.S. S.	p.a. ed alla stessa intestato e	d intrattenuto pro	esso Chianti Banca, Fi	liale di Siena -
Via Montanini costit	uito dall'importo complessi	vo di €uro		
(€uro) al nett	o della ritenuta d	i legge del 4% da rico	noscere quale
contributo in c/intere	essi.			
			IL TITOLARE/ RAPP	RESENTANTE

*Se la presente domanda non è sottoscritta digitalmente, dovrà essere sottoscritta in modalità cartacea ed inviata con data, timbro dell'azienda e allegata copia di documento d'identità del firmatario.

LEGALE Firma digitale*