## Allegato A

**Al Comune di Nule Via Roma, n. 1,**

**07010 Nule (SS)**

## Pec: protocollo.nule@legalmail.it

**DOMANDA PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ ARTIGIANALI E COMMERCIALI OPERANTI NEL COMUNE DI NULE. ANNUALITA’ 2021.**

**l sottoscritt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nome** | | | **cognome** |
| **nat\_ a** | | | **il** |
| **residente in via /piazza** | | | |
| **C.A.P.** | **Comune** | | |
| **codice fiscale** | | | |
| **Telefono/cell.** | | **pec** | |

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante della seguente attività:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’attività** | |
| **Codice ATECO** | **Sede legale/ via piazza** |
| **Sede operative/ via piazza** | **Partita IVA** |

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a al contributo previsto dal bando in oggetto per l’erogazione di contributi a fondo perduto per spese di gestione sostenute nell’anno 2021.

Ai fini di cui sopra, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e della sanzione della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni

## DICHIARA

Che l’impresa:

* è iscritta al registro delle imprese per lo svolgimento di un’attività commerciale / artigianale

della CCIAA di

al n.

data di

iscrizione codice ATECO

* che è in regola con il pagamento degli oneri contributivi / assicurativi

ai fini della verifica: estremi iscrizione INPS estremi iscrizione INAIL

* non si trova in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria o liquidazione coatta amministrativa o volontaria;

## DICHIARA INOLTRE

* di aver preso visione dell’Avviso, di essere consapevole degli obblighi ivi previsti e di accettarlo in ogni sua parte;
* di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare non trovarsi in alcuna delle cause di divieto, decadenza, sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. 159/2011;
* di non essere destinatario dell’applicazione della sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lettera d) del D.lgs. 231/01 o di altra sanzione che comporti l’esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi;
* di essere in regola con il pagamento dei tributi locali al 31 dicembre 2020;
* di essere informato, ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (RGDP-Regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti al presente procedimento;
* di non aver beneficiato di altri finanziamenti o contributi pubblici oltre i limiti stabiliti nell’art. 3 dell’Avviso (aiuti “de minimis”);
* di avere sostenuto, nell’anno 2021, le spese riportate nell’Allegato b, di cui si allega la documentazione;
* di essere stato sottoposto, **nell’anno 2021**, alla chiusura dell’attività dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o riduzione dell’orario di apertura dell’attività dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come indicato dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri.

Ai Fini di cui sopra,

l sottoscritt

**CHIEDE**

che la liquidazione del contributo avvenga tramite accredito sul proprio conto corrente bancario/postale: C/C n.:

intestato a: Cod. IBAN: BANCA FILIALE

Si allega, alla presente istanza:

* copia del documento di identità del richiedente;
* copia visura CCIAA;
* la documentazione relativa al rendiconto delle spese sostenute, riepilogate nel prospetto di

# cui all’Allegato B.

Nule, firma

**COMUNE DI NULE(SS)**

**Informativa effettuata ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)**

Il Comune di Nule con sede in Nule, Via Roma n. 1, email: servizigenerali@comune.nule.ss.it pec: protocollo.nule@legalmail.it tel: 079.798025 nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell’esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all’esercizio dei pubblici poteri propri dell’Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell’ Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd “minimizzazione dei dati” , i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

**Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l’Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l’erogazione dei servizi richiesti.**

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all’Albo Pretorio On line (ai sensi dell’art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell’Ente denominata “Amministrazione Trasparente” (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico “generalizzato”, ai sensi dall’art. 5, comma 2, e dall’art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall’Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell’attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell’Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell’Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email:** [**dpo@sipal.sardegna.it**](mailto:dpo@sipal.sardegna.it) **– pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all’art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell’allegata modulistica.

L’interessato al trattamento dei dati

………………………………………………………… (Firma per esteso)