

## REGOLAMENTO FONDO PER LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE

PEC all'indirizzo [comune.chiesinauzzanese@postacert.toscana.it](mailto:comune.chiesinauzzanese@postacert.toscana.it)

Spett.le **COMUNE DI CHIESINA UZZANESE**  
**Via garibaldi 8**  
51013 CHIESINA UZZANESE

Oggetto: REGOLAMENTO FONDO PER LO SVILUPPO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE -  
**Domanda per accesso al FONDO PERDUTO PER NUOVA ATTIVITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

In qualità di (Carica sociale) \_\_\_\_\_

della (denominazione e forma giuridica) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

con la presente

### **RICHIEDE L'ACCESSO AL FONDO PERDUTO PER NUOVA ATTIVITA'**

per ottenere le agevolazioni di cui all'art.3, comma 1 lettera a), del Regolamento fondo per lo sviluppo delle attività economiche

### **DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50/2016.

1. che il numero di iscrizione alla C.C.I.A.A. di Pistoia è \_\_\_\_\_

- per la tipologia di attività \_\_\_\_\_,

- posta presso la sede di CHIESINA UZZANESE in Via \_\_\_\_\_

2. che la data di inizio attività dell'impresa nella sede territoriale posta nel Comune di Chiesina Uzzanese è la seguente \_\_\_\_\_

3. i dati necessari alla verifica della regolarità contributiva assistenziale e previdenziale (D.U.R.C): PI \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

[ ] non soggetta a obblighi previdenziali e assistenziali in quanto \_\_\_\_\_

4. che le spese di gestione sono quelle descritte nel prospetto allegato

5. che non ha effettuato riduzioni di occupazione, fatti salvi i casi di dimissioni volontarie e licenziamenti per giusta causa, nei dodici mesi precedenti la data di richiesta del contributo;

6. che non ha in corso o hanno attivato procedure concorsuali nei dodici mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di contributo;

7. che sono in regola con i versamenti contributivi di legge assistenziali e previdenziali e con i tributi comunali

**DI ATTESTARE** che:

AMMINISTRATORI/SOCI: (dati anagrafici: luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo di residenza)

---

---

---

LEGALI RAPPRESENTANTI: (dati anagrafici: luogo e data di nascita, Codice Fiscale, indirizzo di residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

---

---

---

**REQUISITI DI ORDINE GENERALE**

[ ] di possedere tutti i requisiti ordine generale per l'ammissione di cui all'art. 3 dell'avviso;

[ ] di non avere alcuna posizione debitorie nei confronti dell'Amministrazione Comunale

**CONSAPEVOLE CHE**

*i dati personali raccolti saranno trattati, nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al GDPR 2016/679. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al GDPR 2016/679, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e dei procedimenti connessi;*

Letto, confermato e sottoscritto.

Firma

---

(timbro e firma del Titolare o Legale Rappresentante o Procuratore)  
*Allegato: copia del documento di riconoscimento del/dei sottoscrittore/i*

**SI ALLEGA:**

- Relazione indicante le spese di gestione