

**RICHIESTA CONTRIBUTO FONDO RIPARTENZA PER COMMERCIO DI VICINATO,PUBBLICI ESERCIZI, ARTIGIANI (ESTETISTI, PARRUCCHIERI E SIMILARI), ATTIVITA' ARTIGIANALI CON VETRINA SU STRADA, COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante della società/impresa individuale:

Ragione Sociale: .....

Sede Legale: Comune di .....

Via .....

Unità locale di Lainate

Via.....

Tel ..... Cell .....

E-mail .....

PEC .....

Cod. Ateco di impresa .....

Cod. Ateco dell'unità locale .....

Data di iscrizione al Registro Imprese: .....

P.IVA ..... Cod. Fiscale .....

**CHIEDE DI POTER ACCEDERE AL FONDO RIPARTENZA**

A tal fine dichiara di:

- avere un volume di affari per l'anno 2019 come da dichiarazione IVA non superiore a 300.000€
- avere sede operativa nel territorio di Lainate alla data di 01.01.20
- essere stato operativo almeno al 01.01.20
- sarà operativo alla data del 31.12.20
- avere subito una diminuzione del proprio volume di affari di almeno il 20% a causa dell'emergenza COVID-19 nel primo semestre 2020 rispetto al primo semestre 2019

**DICHIARA INOLTRE CHE LE SPESE SOSTENUTE SONO LE SEGUENTI:**

(oltre l'IMU segnare le altre voci che interessano)

- IMU 2021 (ANCHE SE CORRISPOSTA DAL PROPRIETARIO DEI LOCALI) € \_\_\_\_\_
- QUOTE AFFITTO PRIMO SEMESTRE 2020 € \_\_\_\_\_
- RATE MUTUO PRIMO SEMESTRE 2020 € \_\_\_\_\_
- TARI 2020 € \_\_\_\_\_
- TOSAP 2020 € \_\_\_\_\_
- IMPOSTA PUBBLICITA' € \_\_\_\_\_
- DI AVER PARTECIPATO AL BANDO DISTRETTI DEL COMMERCIO

#### ALLEGA

- CARTA IDENTITA'
- VISURA CAMERALE AGGIORNATA
- AUTOCERTIFICAZIONE IN CUI DICHIARA DI ESSERE STATO OPERATIVO ALMENO AL 01.01.20
- AUTOCERTIFICAZIONE O CERTIFICAZIONE DEL PROPRIO COMMERCIALISTA DI AVER SUBITO UNA DIMINUIZIONE DEL PROPRIO VOLUME DI AFFARI DI ALMENO IL 20% A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19 NEL PRIMO SEMESTRE 2020 RISPETTO AL PRIMO SEMESTRE 2019 (NEL CASO IN CUI IL SOGGETTO RICHIEDENTE SIA INTERMEDIARIO DI SE STESSO AI FINI DELLE DICHIARAZIONI FISCALI LA CONDIZIONE POTRA' ESSERE AUTOCERTIFICATA)

**Tutti gli allegati sono obbligatori ai fini dell'istruttoria della domanda da parte dell'ufficio e dell'erogazione del contributo**

Lainate, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_