



**Comune di Vinci
Città
Metropolitana di
Firenze**

Allegato A)

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI
UN CONTRIBUTO ECONOMICO A
SOSTEGNO DEI SETTORI ECONOMICI
INTERESSATI DALLE MISURE
RESTRITTIVE PER LA TUTELA DELLA
SALUTE IN CONNESSIONE
DELL'EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

Data
Nr. Prot. gen.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via

in qualità di

della ditta

con sede legale in Comune di

via

P.IVA

C.F.

tel.

mail:

@PEC:

quale “affittuario” dell’immobile ad uso

sito in Vinci

via

e

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via

in qualità di “proprietario” dell’immobile ad uso

sito in Vinci

Via

C.F.

Tel.

Mail:

@PEC:

Chiedono

di poter accedere al contributo economico a sostegno dei settori economici interessati dalle misure restrittive per la tutela della salute in connessione all'emergenza epidemiologica da Covid-19, messo a disposizione, una-tantum, dall'Amministrazione Comunale per l'anno 2020;

A tale proposito Dichiarano

consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

- 1) che l'immobile, sito in Vinci, via _____, è di proprietà del sig. _____ come sopra identificato ed è concesso in affitto alla ditta _____ con sede in _____, Via _____, P.IVA _____;
- 2) che nessun altro titolare o legale rappresentante ha presentato domanda per l'ottenimento di tale beneficio;
- 3) che la propria attività d'impresa, arte o professione rientra nelle tipologie di attività chiuse a seguito delle misure restrittive per il contenimento dell'epidemia da Covid-19 nel periodo indicato dal suddetto regolamento;
- 4) i seguenti dati identificativi del conto corrente intestato alla proprietà dell'immobile sul quale accreditare il contributo;

Sigla internaz.	Numeri di controllo	CIN	ABI	CAB	N. CONTO CORRENTE

ISTITUTO BANCARIO: _____

FILIALE / SEDE DI : _____

INTESTATARIO: _____

CODICE FISCALE: _____

Allega alla presente:

- a. Dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolare dell'attività
- b. Dichiarazione sostitutiva di certificazione del proprietario dell'immobile
- c. Documenti di identità del proprietario e affittuario
- d. Copia contratto di affitto regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate

_____, li, _____

timbro e firma del titolare dell'attività

firma del proprietario dell'immobile

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiarano di aver letto la seguente informativa sulla privacy: “ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy, si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente servizio quale attività connessa alla gestione dell'emergenza sanitaria-sociale-economica in atto, e conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali conformemente al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)”.

_____ **li,** _____

timbro e firma del titolare dell'attività

firma del proprietario dell'immobile
