

POC Città Metropolitane 2014-2020

**AVVISO PUBBLICO OPEN D_BARI
PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA "INDENNITÀ
UNA TANTUM" A SOSTEGNO DELLA
RIPRESA DELLE ATTIVITÀ DANNEGGIATE
DAL LOCKDOWN DISPOSTO PER
CONTRASTARE LA DIFFUSIONE DEL
CONTAGIO DA COVID-19**

Allegato 2 - Format della richiesta di indennità con autodichiarazioni attestanti il possesso dei requisiti e dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Approvato con D. D. n. 2020/210/00645 del 18/05/2020

Progetto POC_BA_I.3.1.h

CUP J91H20000010001

Versione 1.0 del 18.05.2020

Bari



Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____,
residente in _____ alla Via/Piazza _____
n. _____, telefono _____ email _____ pec
_____, in qualità di legale rappresentante
dell'impresa/attività _____
avente sede legale in Bari alla Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____ e P.IVA _____;

CHIEDE

di poter ricevere l'indennità una tantum, di cui all'art. 1 dell'avviso OPEN D_BARI, **per la seguente unità operativa** ubicata nel territorio della città di Bari alla Via/Piazza

_____ n. _____,

mediante accredito sul seguente CODICE IBAN: _____;

All'uopo, consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che l'impresa era attiva ed operativa alla data dell'11 Marzo 2020, in cui è stata disposta la chiusura per contrastare il contagio COVID-19, ai sensi del D.P.C.M. del 11 marzo 2020 e/o dell'Ordinanza Sindacale 2020/00599 del 11.03.2020;
- che l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA) di Bari al n. _____

nel settore di attività (specificare se commercio, servizi, artigianato ecc.)

_____;

- o che l'impresa ha il seguente codice ATECO _____ per il quale è stata disposta la chiusura per contrastare il contagio COVID-19, ai sensi del D.P.C.M. del 11 marzo 2020 e/o dell'Ordinanza Sindacale 2020/00599 del 11.03.2020, ricompreso nell'Allegato 1 dell'avviso OPEN D_BARI;

NOTA BENE: solo per esercenti di punti vendita ambulanti, soggetti alla chiusura disposta con Ordinanza Sindacale 2020/00599 del 11.03.2020:

- o di essere in possesso dell'autorizzazione per il commercio ambulante rilasciata dal Comune di Bari, concessa per almeno tre giorni settimanali in almeno tre mercati cittadini (specificare quali)¹:

1) _____;

2) _____;

3) _____;

- o che la sede operativa per la quale è richiesta l'indennità, sita in Bari alla Via/Piazza _____ n. _____

è ubicata in un locale di dimensione massima di 250 mq, accertabile attraverso la più recente dichiarazione TARI;

- o che l'impresa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali, accertabile attraverso DURC;

¹ SI CHIEDE DI SPECIFICARE IL MERCATO RIONALE A CUI E' RIFERITA LA CONCESSIONE PER IL COMMERCIO AMBULANTE DI CUI TRATTASI.

- o di essere a conoscenza di tutti i contenuti dell'Avviso Pubblico OPEN D_BARI finanziato con risorse a valere sul POC Città Metropolitane 2014-2020 e di accettarli

incondizionatamente e integralmente;

Data _____

Legale Rappresentante

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) e dell'art. 13 GDPR (regolamento UE 2016/679) autorizza al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma

❖ **ALLEGARE IL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE.**