

Al Comune di Petralia Sottana
Ufficio Commercio ed Attività Produttive
C.SO PAOLO AGLIATA N. 16

Oggetto: ASSEGNAZIONE DI RISORSE A FONDO PERDUTO FINALIZZATI AD AGEVOLAZIONI IN FAVORE DELL'ECONOMIA LOCALE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Prov. ____ alla Via/Piazza _____, n. ____ tel. _____
C.F. _____

in qualità di:

Titolare della ditta già costituita denominata

_____ con sede a _____ Prov. ____ alla Via/Piazza _____,
n. _____

P.I. _____

Titolare della costituenda ditta denominata

_____ con sede a _____ Prov. ____ alla Via/Piazza _____,
n. _____

P.I. _____

CHIEDE

Di poter accedere all'**ASSEGNAZIONE DI RISORSE A FONDO PERDUTO FINALIZZATI AD AGEVOLAZIONI IN FAVORE DELL'ECONOMIA LOCALE** cui all'Avviso Pubblico approvato con Deliberazione della Giunta Municipale n. 137 del 13/11/2025.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46-71-75-76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, che le dichiarazioni non veritieri comporteranno la decadenza dal contributo;

- che l'attività ha/avrà sede operativa nel territorio del Comune di Petralia Sottana;
- che l'attività è costituite o in fase di costituzione tra il 01/01/2024 e il 31/12/2025;
- che, in caso di attività di nuova apertura, la sede sarà essere operativa entro il 31/12/2026;
- di essere iscritto al Registro delle Imprese o, se previsto, agli Albi professionali.
- di non aver superato il limite degli aiuti de minimis (Reg. UE n.2023/2831);
- di possedere i requisiti generali previsti dall'art. 94 del D.Lgs. n.36/2023;

- di essere in regola con il Comune di Petralia Sottana con il pagamento di (tasse tributi e multe);
- di rispettare gli obblighi previdenziali verso INPS, INAIL, Cassa Edile o altri enti (verificabile tramite DURC)
- di non essere una agenzia affiliata e/o concessionaria in esclusiva di piattaforme di gioco d'azzardo on line e/o di scommesse sportive

Allega obbligatoriamente:

- **Dichiarazione sostitutiva** attestante il possesso dei requisiti.
- **Documento di riconoscimento** in corso di validità.
- Coordinate bancarie IBAN _____ per l'accredito del contributo

Il/la sottoscritta **DICHIARA**, altresì, di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli a campione diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fatte.

Petralia Sottana, lì _____

Firma del Dichiarante

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii, e del Regolamento UE 2016/679 per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento. La natura del conferimento dei dati non è facoltativa bensì obbligatoria. Un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria dell'istanza presentata.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il /La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate.

Petralia Sottana, lì _____

Firma del Dichiarante
