

BANDO PER LE IMPRESE DEL DISTRETTO TERRITORIALE DEL COMMERCIO DEI COMUNI DI CAMPOLONGO MAGGIORE, CAMPONOGARA, PIANIGA E VIGONOVO - POLITICHE ATTIVE SUL RIUSO DEGLI SPAZI SFITTI

MODULO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____ (*nome e cognome*)

Codice fiscale _____

in qualità di titolare / legale rappresentante dell'impresa / società:

_____ (*nome ditta*)

Con sede in via/piazza _____ n. _____

Comune _____ prov. _____ cap _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC a cui inviare comunicazioni per la presente iniziativa:

CHIEDE

di partecipare alla selezione delle proposte da realizzarsi di cui al bando in oggetto. A tal fine,

DICHIARA

- a) che la suddetta attività appartiene ad una delle seguenti categorie:
(*segnare con una crocetta la casella con la risposta che si intende dare*)

Attività di somministrazione di alimenti e bevande	
Attività artigianale alimentare e/o professionale/servizi	
Attività commerciale	
Attività artigianale non alimentare	

- b) che la suddetta attività è:
(*segnare con una crocetta la casella con la risposta che si intende dare*)

Impresa giovanile, come definita dalla L.R. 57/1999 (<i>vedi nota 1</i>)	
Impresa femminile, come definita dalla L.R. 01/2000 (<i>vedi nota 2</i>)	

- c) che il locale che si intende riqualificare:
(segnare con una crocetta la casella con la risposta che si intende dare)

è rimasto sfitto per il periodo di seguito indicato	da 3 a 6 mesi	
	da 7 a 12 mesi	
	Maggiore di 12 mesi	
dispone della seguente metratura	Fino a 80 mq	
	Da 81 a 140 mq	
	Da 141 a 250 mq	

DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/12/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del medesimo decreto.

Ai fini della domanda per la partecipazione al bando in oggetto descrive il seguente **PROSPETTO SPESA PREVISTA** relativa all'azione che si intende intraprendere:

descrizione delle voci di spesa specifiche <i>(se lo spazio non è sufficiente, rinviare ad un allegato firmato)</i>	Importo IVA esclusa
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	
TOTALE COMPLESSIVO	

DICHIARA INFINE

Che il progetto è conforme a quanto richiesto nel bando e, qualora lo stesso sia ammesso al cofinanziamento, si impegna nella realizzazione dello stesso secondo le modalità e le tempistiche indicate.

Allega la seguente documentazione obbligatoria:

documento di identità del sottoscrittore dell'istanza;

autodichiarazione del proprietario dell'immobile recante la durata del periodo in cui lo spazio è rimasto sfitto e le sue reali dimensioni.

Data _____

firma
(firma digitale o autografa)

NOTE:

1. *Si definisce Impresa Giovanile*

- *imprese individuali i cui titolari siano persone di età compresa tra i diciotto e i trentacinque anni;*
- *società e cooperative i cui soci siano per almeno il sessanta per cento persone di età compresa tra i diciotto e i trentacinque anni ovvero il cui capitale sociale sia detenuto per almeno i due terzi da persone di età compresa tra i diciotto e i trentacinque anni.*

2. *Si definisce Impresa Femminile:*

- *imprese individuali di cui siano titolari donne residenti nel Veneto da almeno due anni;*
- *società anche di tipo cooperativo i cui soci ed organi di amministrazione siano costituiti per almeno la maggioranza da donne residenti nel Veneto da almeno due anni o nelle quali la maggioranza delle quote di capitale sociale sia detenuta da donne residenti nel Veneto dal almeno due anni.*