

**CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ IMPRENDITORIALI  
DI COMMERCIO, PUBBLICI ESERCIZI, ARTIGIANATO E RICETTIVE NEL  
TERRITORIO COMUNALE : CENTRO STORICO DEL CAPOLUOGO E FRAZIONI**

con riferimento al periodo 01/01/2020 al 31/10/2020

MODULO DI DOMANDA

Marca da bollo da € 16,00

COMUNE DI MEDICINA  
Sportello Unico Attivita' Produttive  
Pec: [suap@pec.comune.medicina.bo.it](mailto:suap@pec.comune.medicina.bo.it)

Il/La sottoscritto/a:

(compilare il box che segue con i dati della persona che firma la domanda):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

C.F: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa/ditta individuale

Ragione sociale:  
\_\_\_\_\_

Sede legale: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ P.IVA: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

C.F: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - Tel n. \_\_\_\_\_

Fax n. \_\_\_\_\_ P.E.C. mail \_\_\_\_\_

e-mail per contatti:  
\_\_\_\_\_

in relazione al Bando Pubblico

**CHIEDE**

La concessione del contributo nell'ambito territoriale del:  
(selezionare l'ambito territoriale e barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)

**CENTRO STORICO**

(da intendersi come Via Libertà, Via Fornasini, Via Cuscini, Via Canedi, Via Cavallotti, Piazza Garibaldi, Piazza Costa)

A seguito di:

nuova apertura/apertura nuova unità locale operante nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali o delle strutture ricettive

**OPPURE**

trasferimento di sede delle attività operanti nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali o strutture ricettive, già esistenti nell'ambito del centro storico

Con riferimento al periodo 01/01/2020 – 31/10/2020

**OPPURE**

**FRAZIONE ( \_\_\_\_\_ )**

A seguito di:

nuova apertura/apertura nuova unità locale operante nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali o delle strutture ricettive

trasferimento di sede delle attività operanti nei settori del commercio o pubblici esercizi di somministrazione alimenti e bevande o dell'artigianato di servizio alla persona e ai beni personali o strutture ricettive

Con riferimento al periodo 01/01/2020 – 31/10/2020

### **A TAL FINE DICHIARA:**

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci*

1) Che il locale sede di svolgimento dell'attività d'impresa o in cui verrà avviata l'attività di impresa e ubicato in Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_

2) Che le spese per cui si richiede il contributo ricadono nelle seguenti casistiche:

- promozione e/o realizzazione di eventi promozionali
- spese di pubblicità
- strumenti di comunicazione
- Acquisto di arredi, attrezzature, beni strumentali, macchinari funzionali all'esercizio dell'attività
  - Costi di attivazione delle utenze (acqua, luce e GAS);
- spese per acquisto di dotazioni informatiche

3) Che il totale delle spese sostenute ammonta ad euro \_\_\_\_\_ , come da documentazione di spesa allegata.

### **DICHIARA INOLTRE**

1. Di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente e incondizionatamente tutto il contenuto;
  2. Di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e del Reg. Europeo n. 679/2016 s.m.i e di avere preso visione dell'informativa contenuta nell'Avviso pubblico;
  3. Che non esistono a carico dell'impresa delle cause ostative di cui al D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. (normativa antimafia) da parte di tutti i soggetti indicati dal D.Lgs. n. 159/2011;
  4. Di non essersi reso gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione o che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;
  5. Di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni, delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false e che potranno essere eseguiti controlli e verifiche da parte del Comune di Medicina e degli organi competenti volti a comprovare la veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.
- A tale fine si rende disponibile a presentare i documenti necessari a comprovare la veridicità di quanto dichiarato con la presente dichiarazione, qualora gli stessi non siano acquisibili direttamente d'Ufficio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **ALLEGATO:**

**- documentazione attestante le spese effettivamente ed integralmente sostenute dal 01/01/2020 al 31/10/2020 finalizzate all'avviamento e/o al trasferimento nell'attività.**

## PRIVACY – INFORMATIVA AI SENSI DELL’ ART 13 DEL REGOLAMENTO UE NR. 679/2016

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), il Comune di Medicina, in relazione ai dati personali di cui questo Ente entrerà nella disponibilità a seguito della presente procedura, al fine di dare esecuzione alle norme che tutelano il trattamento dei dati personali delle persone fisiche, con la presente informativa intende fornire le informazioni essenziali che permettono alle persone fisiche l’esercizio dei diritti previsti dalla vigente normativa:

Titolare:

Titolare del trattamento e il Comune di Medicina, con sede in Via Libertà 103 – 40059 Medicina.

Responsabile del trattamento e il Servizio Suap, in persona del Responsabile.

Finalità del trattamento dei dati

I dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) finalità relative all’adempimento di un obbligo legale al quale il titolare del trattamento è soggetto;
- b) finalità necessarie ad accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria o ogniqualvolta le autorità giurisdizionali esercitano le loro funzioni giurisdizionali. Il conferimento dei Dati Personali per le finalità sopra elencate è facoltativo, ma il loro eventuale mancato conferimento potrebbe rendere impossibile riscontrare una richiesta o adempiere ad un obbligo legale a cui il titolare del trattamento è soggetto.

### **Base giuridica del trattamento**

Base giuridica che legittima l’utilizzo dei dati per tali finalità e la necessità di disporre di dati personali per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento.

### **Modalità d’uso dei suoi dati personali**

I dati personali potranno essere trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici e trattati con modalità strettamente necessarie a far fronte alle finalità sopra indicate.

### **Destinatari**

I dati saranno comunicati agli altri soggetti coinvolti nella procedura per le parti di rispettiva competenza.

### **Tempo di conservazione dei dati**

I dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati, per il tempo in cui l’Ente è soggetto ad obblighi di conservazione previsti, da norme di legge o regolamento.

### **Diritti dell’interessato e contatti**

Nei limiti previsti dalle norme applicabili tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse. L’interessato ha il diritto di conoscere chi sono i responsabili del trattamento, ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che la riguardano, accedere ai suoi dati, farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne la limitazione e di opporsi al loro trattamento nei casi previsti dalla legge, proporre reclamo al Garante [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) per la protezione dei dati personali, richiedere la portabilità dei dati e far valere il diritto all’oblio.