

COMUNE DI MAGNAGO
Servizio Tributi

RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE PER ECONOMIA LOCALE

ai sensi della Deliberazione di G.C. n. _____ del _____

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Residente a _____	via _____ n. _____
Codice fiscale _____	
Titolare / Rappresentante Legale della Ditta _____	
Telefono Fax _____	E-mail / PEC _____

(questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)

in qualità di _____	
Denominazione/Ragione sociale _____	
Sede legale in _____	via _____ n. _____
Codice Fiscale _____	Partita IVA _____
Telefono Fax _____	E-mail / PEC _____
Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio _____	Provincia _____ Numero iscrizione _____
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) _____	Numero iscrizione _____

Tipologia associazione/ONLUS:

- organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)
- associazione iscritta al Registro Regionale del Volontariato
- associazione iscritta ad Albo comunale delle associazioni
- fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero altro (specificare)
- altro _____

Titolo identificativo (numero iscrizione, data iscrizione, ecc.) _____

CHIEDE

La concessione delle agevolazioni previste dall'articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34, articolo inserito dalla legge di conversione 28 giugno 2019, n. 58.

in relazione all'attività di (attività svolta) _____

Settori:

- artigianato
- turismo
- fornitura di servizi destinati alla tutela ambientale
- fornitura di servizi destinati alla fruizione di beni culturali e al tempo libero
- esercizio di vicinato media struttura di vendita
- somministrazione al pubblico di alimenti e di bevande

collocata in _____ via _____ n. _____

n. ordine	Codice comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria

Denominazione/Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Titolo di proprietà _____

Denominazione/Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Titolo di proprietà _____

agevolazione richiesta per:

- riapertura dell'esercizio chiuso in data _____ e successivamente riaperto in data _____

Titolo autorizzativo (indicare Numero/protocollo Data Ente di riferimento)

- autorizzazione, concessione o nulla osta _____
- SCIA o comunicazione _____
- altro (specificare) _____

- ampliamento dell'esercizio in data _____

Titolo autorizzativo (indicare Numero/protocollo Data Ente di riferimento)

- autorizzazione, concessione o nulla osta _____
- SCIA o comunicazione _____
- altro (specificare) _____

L'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi

- si
- no

tributi comunali per i quali si chiede l'agevolazione

IMU TARI TASI TOSAP ICP

conto corrente per accredito agevolazione

Istituto _____ Codice IBAN _____

Intestatario _____

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, di sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda:
 - sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste, pervenute alla PEC dell'Ente, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale;
 - è calcolato (indicare i meccanismi stabiliti dall'Ente: le quote stabilite per ciascun tributo, presenza di un tetto massimo annuo, ecc.);
 - è commisurato al periodo di apertura dell'esercizio oggetto del beneficio, che comunque non può essere inferiore a sei mesi;
 - non è cumulabile con altre agevolazioni contenute nel Decreto Legge 30/04/2019, n. 34 o con altre agevolazioni aventi le medesime finalità previste da altre normative statali, regionali o delle province autonome di Trento e di Bolzano;
- che l'impresa non ha beneficiato dei contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento n. 1407/2013 del 18 dicembre 2013) sino alla data della presente dichiarazione;
- che l'impresa ha beneficiato, negli ultimi tre esercizi finanziari, dei seguenti contributi pubblici di natura "de minimis" percepiti a qualunque titolo:

Ente Erogatore	Riferimento di Legge	Importo dell'agevolazione	Data di concessione

(Compilare solo se l'impresa ha beneficiato di altri contributi "de minimis" anche se finanziati interamente o parzialmente con risorse di origine comunitaria)

- si impegna a comunicare in forma scritta i contributi in regime "de minimis" che l'impresa da me rappresentata dovesse ricevere successivamente.

Elenco degli allegati (barrare le caselle dei documenti allegati):

- copia del documento d'identità (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)
 - copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
 - pagamento dell'imposta di bollo (da allegare opportunamente compilato e firmato)
 - statuto in caso di associazione/ONLUS
 - altri allegati (specificare)
- si impegna a comunicare, entro 30 giorni dalla variazione, ogni modifica dei dati dichiarati con la presente.

Il dichiarante

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati)

Vi informiamo che i dati personali riferiti all'interessato sono trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con la finalità di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Magnago, che può essere contattato ai seguenti riferimenti: Tel. 0331 658305 – e-mail info@comune.magnago.mi.it - PEC: info@pec.comune.magnago.mi.it

L'informativa completa e le modalità per far valere i propri diritti sono disponibili sul sito web istituzionale del Comune di Magnago www.comune.magnago.mi.it oppure presso l'Ufficio Tributi e-mail: tributi@comune.magnago.mi.it

Servizio Tributi – Settore Amministrativo Finanziario

Tel. 0331658305 – Fax 0331306205

Posta certificata info@pec.comune.magnago.mi.it - e-mail Ufficio Tributi tributi@comune.magnago.mi.it

Allegato alla domanda per la concessione di agevolazioni per la promozione dell'economia locale mediante la riapertura e l'ampliamento di attività commerciali, artigianali e di servizi, ai sensi dell'articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34.

Dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dell'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
in relazione alla domanda per la concessione di agevolazioni per la promozione dell'economia locale mediante la riapertura e l'ampliamento di attività commerciali, artigianali e di servizi, ai sensi dell'articolo 30-ter del Decreto Legge 30/04/2019, n. 34		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10/11/2011, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di essere soggetto al pagamento della marca da bollo, pertanto
<input type="checkbox"/>	che la seguente marca da bollo è stata annullata
	Numero seriale marca da bollo
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a conservare l'originale della marca da bollo annullata
<input type="checkbox"/>	di non essere soggetto al pagamento della marca da bollo, ricadendo in uno dei casi previsti dall'Allegato B del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642 e dall'articolo 82 del Decreto Legislativo 03/07/2017, n. 117.

Luogo	Data	Il dichiarante