**Allegato D)**

**COMUNE DI SANTA MARIA A MONTE**

**Provincia di Pisa**

**Al comune di Santa Maria a Monte**

**email: urp@comune.santamariaamonte.pi.it**

**tel. 0587 261617**

***Oggetto: CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO SULLE UTENZE IDRICHE (BONUS IDRICO PER LE ATTIVITA’ ECONOMICHE) PER CONTRASTARE LA PROFONDA CRISI INNESCATA DAL CORONAVIRUS E DARE UN AIUTO CONCRETO PER ALLE ATTIVITÀ COMMERCIALI, DI SOMMINISTRAZIONE E ARTIGIANALI.***

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

Cod. Fisc/Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

Di poter usufruire del:

* Bonus Utenze Idriche per un importo che non potrà superare l’80 per cento del Totale del Canone Idrico relativo all’annualità 2019/2020 e sarà corrisposto **un importo massimo pari ad Euro 200,00** per singola attività economica richiedente;

**DICHIARA**

* + Di essere operatore economico avente sede legale e operativa sul territorio comunale, che svolga una attività corrispondente ad uno dei codici ATECO espressamente assoggettati alla chiusura obbligatoria per contenere e fronteggiare il contagio da Covid -19.
  + Di essere intestatario di una utenza idrica non domestica (fatturata direttamente da Acque S.p.A.) presso la sede della propria attività (Sono in ogni caso escluse dal contributo di cui al presente avviso le attività che, sebbene non assoggettate a chiusura obbligatoria, siano state chiuse volontariamente dai titolari);
  + Di essere iscritto nel registro delle imprese della CCIAA o titolari di partita iva ed avere sede operativa nel comune di Santa Maria a Monte;
  + Di avere un numero di addetti inferiore a dieci unità;
  + Di essere, attualmente, formalmente attivo ed operativo, sia dal punto civilistico che amministrativo;
  + Di non avere debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di Santa Maria a Monte e di non aver provvedimenti di accertamento in corso per il recupero di tributi comunali, salva la regolarizzazione entro il termine di scadenza del bando;
  + Di non avere in corso procedimenti contenziosi con il Comune di Santa Maria a Monte
  + Di essere in regola con l’assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali ed assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative;
  + Di essere in regola con i versamenti dei canoni idrici già emessi e scaduti;

*A tal fine consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall’art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.*

**D I C H I A R A E AUTOCERTIFICA**

Nome ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipologia di attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| DATA CHIUSURA | DATA RIAPERTURA |
|  |  |

* Di non aver riconvertito la propria produzione per la realizzazione di prodotti e dispositivi utili all'emergenza Coronavirus.
* Il contributo sarà concesso con procedura valutativa allo sportello, secondo l’ordine cronologico di presentazione della domanda, fino ad esaurimento della dotazione finanziaria

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_