

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DI NUOVE IMPRESE per:**  
**- valorizzazione del centro storico**  
**- promozione dello sviluppo occupazionale nel territorio comunale**  
**- sostegno all'impresitoria giovanile**  
**con riferimento al periodo 01/10/2016 – 30/09/2017**

**MODULO DI DOMANDA**

Marca da bollo da € 16,00

Spett.le:  
COMUNE DI CESENA  
Servizio Lavoro, Sviluppo, Giovani  
Piazza del Popolo n. 10  
47521 - CESENA (FC)

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**

(compilare il box che segue con i dati dell'impresa per cui si effettua la domanda):

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 all'Avviso Pubblico PGN 103894/368

**CHIEDE**

La concessione del contributo per aver avviato un'attività economica in data: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**nell'ambito territoriale del:**

(selezionare l'ambito territoriale e barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)

**Centro Storico**

(da intendersi come l'area del centro storico individuata dagli strumenti urbanistici in vigore, di cui all'elenco delle vie allegato alla determinazione 1205/2017)

A seguito di:





**di aver beneficiato** nell'esercizio finanziario in corso e nei due esercizi finanziari precedenti di aiuti a titolo "de minimis" per un importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_, come specificato nella tabella seguente:

<b>ENTE EROGATORE</b>	<b>NORMATIVA DI RIFERIMENTO</b>	<b>IMPORTO DELL'AGEVOLAZIONE</b>	<b>DATA</b>

ed è consapevole di dovere comunicare in forma scritta al Comune di Cesena gli aiuti in regime "de minimis" che l'impresa dovesse ricevere successivamente nel periodo di riferimento.

8. 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 Cesena 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.

**In relazione all'eventuale assunzione di personale dipendente:**

**DICHIARA**

9. Di essere in regola con il pagamento delle retribuzioni del proprio personale, con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. 68/99 e s.m.i. in materia di diritto al lavoro dei disabili, con il D.Lgs 81/2008;
10. Di applicare integralmente tutte le norme contenute nel C.C.N.L. sottoscritti dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale e nei relativi accordi integrativi territoriali e aziendali in vigore;
11. Di non aver proceduto a licenziamenti collettivi o individuali per giustificato motivo oggettivo nell'intervallo temporale compreso fra l'1/10/2016 e la data di presentazione della domanda di incentivo;
12. Di non avere in atto, alla data di presentazione di questa domanda, sospensioni di rapporti o riduzioni dell'orario di lavoro, con diritto al trattamento di integrazione salariale (Cassa integrazione guadagni ordinaria, Cassa integrazione guadagni straordinaria e Cassa integrazione guadagni in Deroga);
13. Che i lavoratori assunti non provengono da imprese collegate a livello societario.

**Nel solo caso di imprese UNDER 40:**

**DICHIARA**

14. Che il requisito dell'età è soddisfatto in quanto posseduto:

(per le imprese composte da 2 persone)

Dal socio di maggioranza o, in caso di parità di quote, da uno dei due soci:

cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|;

(per le imprese composte da 3 o più persone)

Dalla maggioranza dei soci o dal socio di maggioranza che detiene almeno il 50% delle quote sociali:

dal socio cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|;

dal socio cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|;

dal socio cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|;

-----

Ai fini dell'assoggettamento alla ritenuta del 4% a titolo di ritenuta d'acconto IRPEF O IRES del contribuente, ai sensi del 2° comma dell'art. 28 del DPR n. 600/1973, dichiara che: *(barrare la casella che interessa)*

- La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 deve essere applicata per il seguente motivo:**
  - il beneficiario è impresa o ente commerciale (art 55 del TUIR)
  - altro: \_\_\_\_\_
- La ritenuta del 4% di cui al 2° comma dell'art 28 del D.P.R. 1973/600 non deve essere applicata per il seguente motivo *(barrare la casella che interessa)***
  - il contribuente è erogato a un'organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)
  - il contribuente è erogato ad un'impresa agricola non costituita sotto forma di società di persone o di capitali, rientrante nei limiti stabiliti dall'art. 32 del D.P.R. 917/86;
  - il contribuente è erogato ad un'impresa soggetta al cd. "Regime forfetario" di cui alla Legge 23 dicembre 2014, n. 190, articolo 1, commi da 54 a 89, Stabilità 2015;
  - altro: \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento della presente domanda, il sottoscritto Comunica che la modalità scelta per l'estinzione del mandato è: *(contrassegnare quella prescelta)*

**Accredito in C/C bancario presso la Banca \_\_\_\_\_**

COD. NAZIONE 2 lettere	Check CIN 2 cifre	CIN 1 lettera	ABI 5 cifre	CAB 5 cifre	Nr. Conto Corrente 12 caratteri alfanumerici senza barre, spazi, punti e con eventuali zeri riempitivi a sinistra

Oppure:

**Accredito in c/c postale n. \_\_\_\_\_**

*(le eventuali spese e/o commissioni sono a carico del beneficiario)*

**Allegati:**

**Modulo attivazione contratti di lavoro** (per ulteriori dipendenti assunti nel periodo 01/10/2016-30/09/2017)

Data \_\_\_\_\_

Firma

**NB: Allegare copia del documento di identità valido nel caso in cui la firma non sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione**

Sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, ai sensi dell'art. 38, c. 3, DPR n. 445/2000.

Visto il doc. d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da:  
\_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

**Il funzionario incaricato**

\_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (Art.13 D.Lgs. n. 30.6.2003 n. 196)**

Ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali forniti dai richiedenti saranno acquisiti per le sole finalità connesse all'espletamento delle procedure e delle attività strumentali e di controllo collegate all'erogazione dei contributi di cui al presente avviso. Il trattamento dei dati avverrà nei modi e limiti richiesti dal perseguimento di dette finalità, anche attraverso procedure informatizzate. I dati personali acquisiti potranno essere comunicati a soggetti terzi per specifici servizi strumentali al raggiungimento delle finalità sopra indicate. L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'articolo 7 del Decreto Legislativo 196/2003. Titolare del trattamento è il Comune di Cesena. Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Partecipazione Lavoro Sviluppo Giovani. Incaricati del trattamento sono i dipendenti del Servizio Partecipazione, Lavoro, Sviluppo, giovani e degli uffici comunali di staff addetti alle operazioni di liquidazione e di controllo collegate all'erogazione dei contributi di cui al presente avviso.



