

INTERVENTI URGENTI A FAVORE DEI GESTORI DI EDICOLE

(Legge Regionale n. 6/2020)

MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

(tale modulo è puramente indicativo dovendosi presentare la domanda tramite l'applicativo **web SFINGE 2020** i cui campi potranno differire da quelli indicati nel presente documento)

Regione Emilia-Romagna
Direzione Generale Economie della
conoscenza, del lavoro e
dell'impresa
Servizio Turismo, Commercio e Sport

MARCA DA BOLLO (euro 16,00) da conservare a disposizione per il controllo	Codice Marca da Bollo: _____ Data emissione Marca da Bollo: _____
--	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'/AUTOCERTIFICAZIONE

(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)

Il/La sottoscritto/a, nato/ain data
residente in vian°Localitàc.a.p.
ComuneProv.
Codice fiscale

In qualità di titolare di ditta individuale/legale rappresentante e socio di società di persone esercente l'attività di rivendita di giornali e riviste in punto/i vendita esclusivo/i localizzato/i nel territorio della Regione Emilia-Romagna

CHIEDE

di accedere al contributo regionale di cui alla Legge Regionale 6/2020 "Interventi a favore degli edicolanti", quale contributo integrativo al "Bonus una tantum edicole" di cui all'articolo 189 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazione dalla Legge n. 77/2002, ed al DPCM del 3 agosto 2020.

A TALE FINE DICHIARA:

1. DATI RELATIVI AL PROPONENTE (BENEFICIARIO)

Che il soggetto proponente e beneficiario è il seguente:

Nome e cognome

nato/ain data

residente in vian°Localitàc.a.p.Comune

.....Prov.

Codice fiscale

2. DATI RELATIVI ALLA SUSSITENZA DEI REQUISITI SOGGETTIVI

che il soggetto proponente:

- È in possesso dei requisiti previsti dall'art. 189 del Decreto Legge 19 maggio 2020 n. 34, convertito con modificazione dalla Legge n. 77/2002, e dal DPCM del 3 agosto 2020:
 - a. essere persona fisica, titolare di impresa individuale o legale rappresentante e socio di società di persone, esercente punti vendita esclusivi per la rivendita di giornali e riviste, non titolari di redditi da lavoro dipendente o pensione (i cui dati sono indicate al punto 3);
 - b. la Ditta/Società di cui alla lett. a) è iscritta al Registro Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio con uno dei codici ATECO previsti dal DPCM 3 agosto 2020 ed in particolare **con codice primario 47.62.10**;
 - c. la Ditta/Società di cui alla lett. a) risulta attiva a momento della presentazione della domanda;
- esercita l'attività di rivendita di giornali e riviste in un punto vendita esclusivo localizzato in un comune della Regione Emilia-Romagna: (*indicare Comune ed indirizzo*);
- ha presentato domanda di ammissione al Bonus statale di cui dall'art. 189 c. 1 del Decreto Legge 19 maggio 2020 n. 34, convertito con modificazione dalla Legge n. 77/2002 e dal DPCM del 3 agosto 2020 in data.....

3. DATI RELATIVI ALL' IMPRESA

Denominazione/Ragione sociale

Forma giuridica

Indirizzo sede legale c.a.p.ComuneProv

Codice fiscale

Partita IVA

Telefono sede legale

Email

Email PEC

Indirizzo unità locale/sede operativa

Indirizzo:

Cap:

Comune:

Frazione:

Provincia:

4. PRESA D'ATTO DELLE PRESCRIZIONI, DEGLI OBBLIGHI E DEGLI IMPEGNI PREVISTI NEL BANDO

- di avere preso completa visione e conoscenza di quanto contenuto nel bando e di essere consapevole, in particolare, delle prescrizioni in esso contenute relative:
 - alla tipologia di soggetti che possono presentare la domanda di contributo.
 - ai requisiti di ammissibilità dei soggetti richiedenti;
 - alle modalità e ai termini di presentazione della domanda;
 - alle cause di inammissibilità delle domande;
 - alla condizione per la concessione del contributo;
 - alle cause di revoca del contributo e all'eventuale recupero.
- di impegnarsi a rispettare tutti gli obblighi previsti nel bando a carico dei beneficiari del contributo;
- di obbligarsi a restituire l'importo del contributo erogato, maggiorato degli interessi legali maturati, in caso di inadempienza rispetto agli obblighi previsti nel bando;
- di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati indicata nel bando e di acconsentire al trattamento dei dati stessi.

5. ESTREMI BANCARI PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

➤ che il pagamento del contributo, ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 modificata dall'art. 7 comma 1 lettera a) della Legge di conversione n. 217/2010 del D.L. n. 187/2010 (c.d. Tracciabilità dei Flussi Finanziari) dovrà essere effettuato sul seguente conto corrente:

Intestatario:

COGNOME E NOME	

DENOMINAZIONE ISTITUTO DI CREDITO					AGENZIA
PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE NUMERO

6. DATI RELATIVI AL REFERENTE DELLA DOMANDA

che il referente per la domanda al quale la Regione può fare riferimento per ogni chiarimento e per ogni altra questione è il seguente:

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

(PEC): _____

E-mail: _____

ALLEGA

- **ricevuta di presentazione della domanda al Bonus statale** di cui al Decreto Legge 19 maggio 2020 n. 34, convertito con modificazione dalla Legge n. 77/2022 e al DPCM del 3 agosto 2020, rilasciata dal sistema Impresainungiorno.gov.it.