***Modello domanda***

**Il sottoscritto**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**il**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **codice fiscale**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Residente in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**via** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**n.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**e-Mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PEC**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA ISTANZA**

***Per l’ottenimento del sussidio economico una tantum alle famiglie che traggono il loro sostentamento dall’attività di impresa a cui è vietata la prosecuzione della propria attività in funzione del Codice ATECO per l’emergenza COVID-19 previsto dalla delibera n. 24 del 10/04/2020.***

**A tal fine DICHIARA ai sensi degli artt. 3 e 46 e dell’art. 76 del DPR 445/2000 quanto segue:**

- Nominativo Titolare di Carica (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Carica (Titolare, Legale rappresentante, Presidente, Socio, Amministratore, ecc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Forma Giuridica (Impresa Individuale, **S.S., S.N.C., S.A.S., S.R.L., S.P.A., S.A.P.A. e Società Cooperative)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Numero Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Sede Legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che la propria attività risulta essere attiva al momento di presentazione dell’istanza;
* Che la propria impresa è inserita tra quelle a cui è vietata la prosecuzione della propria attività, in ragione del codice ATECO (*Allegato B*) e in forza ai relativi DPCM in vigore *(D.P.C.M. 08 marzo 2020; D.P.C.M. 09 marzo 2020; D.P.C.M. 11 marzo 2020; D.P.C.M. 22 marzo 2020 e D.M. 25 marzo 2020)*
* Che il richiedente, qualora fosse titolare e/o socio di più partite iva, presenta una sola istanza per una sola partita IVA ed è, quindi, preclusa la possibilità di operare la richiesta ad altri soci;
* Che un componente del proprio nucleo familiare ha interrotto la propria attività di impresa per positività al covid-19, pur non avendo vietata la prosecuzione della propria attività in funzione del Codice ATECO.
* Nessun componente il nucleo, ha una fonte di reddito da lavoro dipendente o lavoro autonomo, o pensione da lavoro dipendente di importo superiore ai 1500,00 Euro mensili rispettivamente nei mesi di Marzo e Aprile

.

**Chiede** l’accredito del sussidio secondo la seguente modalità:

* Mandato Nominativo per cassa
* Accredito conto corrente\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

di aver compilato la presente domanda consapevole delle proprie responsabilità penali, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/00 e in caso di falsità, della decadenza dal beneficio richiesto ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/00.

***Allega fotocopia documento d’identità***

***Ploaghe li \_\_\_\_\_\_***

***Timbro e Firma del dichiarante***

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