

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 12 DEL 15/05/2020**  
**DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 788/2020 DEL 28 MAGGIO 2020**  
**“Misure straordinarie per fronteggiare le conseguenze socioeconomiche derivanti dalla**  
**pandemia Covid-19.”**

Domanda per l'assegnazione di un contributo economico per “conseguenze socioeconomiche derivanti dalla pandemia covid-19.”

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione di un contributo economico.

**DICHIARA**

Di essere consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

- di essere residente nel Comune di Palmariggi;
- di essere titolare di partita IVA esercente di imprese, arti e professioni che ha subito gli effetti economici negativi a causa della pandemia da Covid-19 in seguito alla chiusura obbligatoria della propria attività disposta dai vari DPCM;
- che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Dichiara al fine di certificare il requisito di accesso al contributo, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 che la propria attività d'impresa ha subito chiusura obbligatoria imposta dall'emergenza Covid-19, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il contributo erogato sia accreditato mediante:

- bonifico sul conto corrente personale contraddistinto dal seguente IBAN \_\_\_\_\_;
- oppure
- mandato di pagamento diretto presso la banca di riferimento del Comune di Palmariggi.

### **DICHIARA ALTRESI'**

di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Palmariggi il venir meno di uno qualunque dei requisiti previsti dall'Avviso di che trattasi in caso di possibile, eventuale e reiterato intervento di sostegno.

### **DICHIARA INFINE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

**ai sensi dell'art. 71 del DPR. 445/2000 spetta all'Amministrazione comunale procedere ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti.**

L'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando e per altre finalità proprie degli uffici comunali e/o per finalità imposte per legge.  
Detti dati non saranno ceduti, forniti e/o resi noti a soggetti terzi diversi da quelli coinvolti nel procedimento istruttorio di cui al presente bando, esclusi quelli previsti dalla legge, senza preventiva comunicazione al diretto interessato.

Il titolare dei dati potrà far valere in qualsiasi momento il proprio diritto di accesso ai dati stessi e alle modalità di conservazione/gestione, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

Allega alla presente domanda:

- copia di documento di identità personale in corso di validità del richiedente;
- Eventuali altre integrazioni.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) come modificato dal D.Lgs. 101/2018

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_