



**COMUNE DI SAN VINCENZO**

Provincia di Livorno

Tel. 0565 707111 - Fax 0565 707299

Sito Web: [www.comune.sanvincenzo.li.it](http://www.comune.sanvincenzo.li.it)

PEC: [comunesanvincenzo@postacert.toscana.it](mailto:comunesanvincenzo@postacert.toscana.it)



ALLEGATO 1

Comune di San Vincenzo

PEC [comunesanvincenzo@postacert.toscana.it](mailto:comunesanvincenzo@postacert.toscana.it)

OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DELLE ATTIVITÀ PRODUTTIVE DEL COMUNE DI SAN VINCENZO - EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

**Dichiarazione sostitutiva di notorietà  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di:  titolare

legale rappresentante

dell'impresa iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA (indicare solo se diverso) \_\_\_\_\_

sede legale in via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

sede operativa (se diversa da quella legale) in via \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

operante nel settore

commercio

artigianato

turismo

servizi

ristorazione





## CHIEDE

la concessione del contributo oggetto del presente bando, per la seguente attività:

Con sede legale/operativa a San Vincenzo in Via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto indica i seguenti dati per l'accredito del contributo richiesto assumendosi ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati riportati ed impegnandosi a comunicare tempestivamente variazioni:

bonifico sul c/c intestato a \_\_\_\_\_

istituto di Credito \_\_\_\_\_

agenzia di \_\_\_\_\_ filiale \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato DPR qualora venga accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese,

## DICHIARA

- di essere in regola con i versamenti dei tributi comunali già emessi e scaduti;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo;
- di avere un'unità di lavoro annuo (U.L.A.) uguale o minore a 15 riferito all'annualità: \_\_\_\_\_
- che l'impresa risulta attiva presso il Registro Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ alla data di presentazione della presente domanda.

## ALLEGA

a) copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore;

### **INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016.**

I dati richiesti dal presente avviso e dal relativo modulo di domanda saranno trattati nel rispetto della vigente normativa, D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., nonché del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi previsti dall'avviso e trattati con o senza l'ausilio di strumenti informatici nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata.

I dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene. Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto di accesso ai dati personali; di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; di opporsi al trattamento; di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato assumendosene la totale responsabilità. La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali (Regolamento europeo n. 679/2016), limitatamente al presente procedimento e/o ad eventuali altri a questo collegati.

**Luogo e data**

Timbro dell'azienda e firma del titolare o legale rappresentante