**ALLEGATO A – Dichiarazione di possesso dei requisiti per la partecipazione al bando per l’erogazione di un contributo riconosciuto in favore degli esercenti l’attività del commercio al dettaglio e degli artigiani per il pagamento dell’imposta municipale per gli immobili siti nel Comune di Valleve – Anno 2023**

# AL COMUNE DI

# VALLEVE (BG)

Il/la sottoscritto/a

(cognome) (nome)

nato/a a il

(città - provincia) (giorno-mese-anno)

residente

(c.a.p. - città - provincia) (indirizzo, numero civico)

tel. codice fiscale

in qualità di

(indicare se: titolare, legale rappresentante oppure socio accomandatario o altro)

della ditta

(indicare l'esatta denominazione)

con sede a \_

(c.a.p. - città - provincia) (indirizzo, numero civico)

telefono codice fiscale partita iva \_

# DICHIARA

 di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni del bando per l’erogazione di un contributo riconosciuto in favore degli esercenti l’attività del commercio al dettaglio e degli artigiani per il pagamento dell’imposta municipale per gli immobili siti nel Comune di Valleve – Anno 2023;

* di voler iniziare, proseguire o trasferire la propria attività nel Comune di Valleve;
* di essere iscritto nel registro delle imprese e che la relativa attività non risulta cessata, inattiva, sospesa o sottoposta a procedure concorsuali;
* di essere proprietario o titolare di un diritto sui seguenti immobili di categoria castale C/1 (Negozi e botteghe) in base al quale è dovuto il pagamento dell’imposta municipale propria per l’anno di imposta 2023:
  + Foglio Mappale Subalterno sito nel Comune di Valleve in Via/Strada/Piazza n.
* che il legale rappresentante e gli amministratori di seguito riportati

Nome Cognome CF Qualifica Nome Cognome CF Qualifica Nome Cognome CF Qualifica

non hanno riportato condanne, ancorché non definitive, o l’applicazione di una pena concordata per delitti non colposi, salva la riabilitazione e non sono stati dichiarati falliti o insolventi, salva la riabilitazione.

# DICHIARA INOLTRE

* che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata all’indirizzo di PEC: ;
* di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, si è passibili di sanzioni penali ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica n.445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
* di autorizzare il trattamento dei dati sopra riportati ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679;
* di aver preso visione e di accettare integralmente l’Informativa sul trattamento dei dati personali del Comune di Valleve ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679;

# CHIEDE

l’attribuzione del contributo per il pagamento dell’imposta municipale per gli immobili siti nel Comune di Valleve – Anno 2023 secondo i criteri e le modalità previste dal bando

# DICHIARA ALTRESÌ

* che il contributo deve essere erogato sul conto corrente sotto riportato intestato a (barrare la scelta):
* impresa individuale;
* società di persone o capitali;
* conto personale del legale rappresentante, poiché non esiste un conto corrente intestato alla società;

*(denominazione)* ……………………………………………………………………………………………

Banca …………………………………..…………………….. Agenzia di ………………….……………

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Allega la seguente documentazione:

* + copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del titolare dell’impresa, nel caso di ditta individuale, o dal legale rappresentante in caso di società;
  + copia in corso di validità della Visura camerale per le attività già costituite;
  + copia delle quietanze di pagamento relative ai versamenti IMU già effettuati per l’anno di imposta 2023
  + in caso di attività già costituita Certificazione di regolarità contributiva (DURC) positiva incorso di validità

Data Firma