

**SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ COMMERCIALI DI VICINATO
SOSPESE O PARZIALMENTE SOSPESE
A CAUSA DELLA PANDEMIA DA CORONAVIRUS
AVENTI SEDE NEL COMUNE DI NOLA**

Al Comune di Nola
Ufficio SUAP
Piazza Duomo, 1

NOLA

OGGETTO: DOMANDA PER IL CONTRIBUTO UNO TANTUM ALLE ATTIVITÀ COMMERCIALI DI VICINATO, CON SEDE OPERATIVA NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI NOLA

Compilare in ogni sua parte

ATTIVITÀ: _____

Via/piazza _____ n. _____

Comune _____ prov. ____

C.A.P. _____ cell. _____

Titolo amministrativo dell'avvio dell'attività SCIA prot. n. _____ del _____

DENOMINAZIONE CODICE ATECO: _____

partita IVA _____ codice fiscale _____

Iscrizione REA _____ presso la CCIAA di _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI

Foglio n. _____ map. _____ (se presenti) sub. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ prov. _____ C.A.P. _____

il _____ residente in _____

a _____ prov. _____ C.A.P. _____

cell. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara in qualità di legale rappresentante

- 1. l'appartenenza alla categoria delle attività che presentano il codice Ateco di cui all'allegato A e che abbiano il regime amministrativo relativo agli esercizi di vicinato (SCIA);**
- 2. che l'esercizio di vicinato è attivo e operativo alla data dell' 11 marzo 2020, con regolare iscrizione nel Registro delle Imprese istituito presso la CCIAA territorialmente competente;**
- 3. Di non essere destinatario di sanzioni interdittive ai sensi dell'articolo 9, comma 2, del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;**
- 4. Di essere in possesso dei requisiti morali per l'accesso o esercizio di attività commerciali ai sensi dell'art. 71 del D. Lgs. 26 maggio 2010 n. 59;**
- 5. che l'attività de quo è in regola con il pagamento dei tributi comunali IMU, TASI, TARI, COSAP per l'anno 2019, in quanto non destinataria di avvisi di accertamento, liquidazione, o iscrizioni a ruolo per somme per le quali non risulta in essere una concessione di rateizzazione.**

chiede

di poter accedere al contributo previsto dal Comune di Nola, come previsto in Delibera.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1 e 7 della legge 136/2010 comunica che il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, è così costituito:

Istituto _____

Agenzia _____

IBAN _____

Data _____

Firma _____

Allegati:

- documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale;
- visura camerale