## AL COMUNE DI CAPANNOLI

OGGETTO: Richiesta di contributi per il recupero e riqualificazione dei fondi per destinarli a negozi e botteghe nei Centri Storici (MISURA 2 del Bando Comunale per la Concessione di Contributi per la Valorizzazione e la Riqualificazione dei Nuclei e Centri Storici di Capannoli e Santo Pietro Belvedere)

Il/La sottoscritto/a:		nato/a a _		
Ile residente			n°	
C.F. ()				
- NEL CASO DI PIU' INTESTARI IND RELATIVE QUOTE DI CONTRIBUTO	DICARLI CON	NOTA A PA	RTE E IN	DICARE LE
☐ in qualità di proprietario				
☐ in qualità di legale rappresentante dell'in	npresa / associaz	zione / altro		
Natura giuridica:	Capitale s	ociale:		
Sede legale:				
Sede operativa:				
Telefono				
Codice fiscale:	Partita IVA:			
Codice ISTAT: Descrizione attività:				
Data costituzione:/_/				
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	al 1	n°	dal	//
Nella apposita Sezione Speciale per artigiani di			al n°	
(solo per le imprese artigiane)				
	<b>CHIEDE</b>			
la concessione di un contributo in c/capitale e riqualificazione di fondo commerciale / a destinarlo a negozi o botteghe, con spesa so (contributo concedibile pari al 50% dei la specificamente descritto nel <b>Formulario di</b>	altra destinazion ostenuta pari ad vori effettuati co	e d'uso ubicato Euro on massimale o	o nei "Cent di Euro 3.0	ri Storici" per 

o Recupero e riqualificazione dei fondi per destinarli a negozi e botteghe nei Centri Storici

A tal proposito il/la sottoscritto/a,

### **DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

1)	di essere a conoscenza di tutte le disposizioni di legge e regolamentari che disciplinano la concessione dei contributi richiesti, in particolare quelle previste dal Bando Comunale;
2)	Dati edilizi relativi all'immobile interessato: Via/Piazza
3)	che l'unità immobiliare in oggetto non ha già usufruito del contributo oggetto di richiesta con la presente domanda;
4)	che l'impresa/attività si insedierà entro 60 (sessanta) giorni dal termine di ultimazione dei lavori, che sarà certificato in base alle norme di legge;
5)	che il/la sottoscritto/a non si trova in una di queste condizioni tali da precludere all'accesso al contributo come previsto dal Bando:
-	non è titolare di imprese esistenti, che si trovino in stato di liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo o procedura fallimentare;
-	non ha contenziosi contributivi ed è in regola con i pagamenti di imposte, tasse e concessioni nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Capannoli.
6)	di essere a conoscenza che, dopo la formale accettazione del contributo, il mancato rispetto dei modi e dei termini stabiliti dal Bando Comunale potrà comportare la revoca del contributo ed azioni giudiziarie di risarcimento danni da parte dell'Amministrazione Comunale di Capannoli;
7)	di, nel caso di esito favorevole della presente richiesta, di voler fare accreditare il contributo richiesto sul C/C n° codice IBAN_ a me intestato o cointestato. (Dati altro cointestario/i)
8)	che tutti i dati e le informazioni contenute nella presente domanda sono corrispondenti al vero.
	<u>SI IMPEGNA</u>
1)	a rispettare tutte le disposizioni previste dal Bando Comunale;
2)	a procedere alla effettuazione dell'intervento programmato nei modi e nelle forme dichiarate, nel rispetto di quanto previsto dal Bando Comunale in oggetto;
3)	ad operare nel rispetto delle norme urbanistiche, sul lavoro, sulla prevenzione degli infortuni e sulla tutela dell'ambiente e del consumatore;
A	ddì/ Il/La dichiarante

## COMUNE DI CAPANNOLI PROVINCIA DI PISA

# FORMULARIO DI SPESA ALLEGATO DOMANDA – BANDO CONTRIBUTI CENTRI STORICI

(MISURA 2 DEL BANDO)

Tipologia progetto: CONTRIBUTI PER IL RECUPERO E RIQUALIFICAZIONE DEI FONDI PER DESTINARLI A NEGOZI E BOTTEGHE NEI CENTRI STORICI (MISURA 2 DEL BANDO)

## INIZIATIVA

Localizzazione iniziativa:
Protocollo n.o. domanda (a carico dell'Ufficio)
Data di presentazione domanda (a carico dell'Ufficio)/
Data di costituzione dell'impresa:// (la società dovrà costituirsi al massimo entro 60 (sessanta) giorni dall'ultimazione dei lavori inerenti la presente iniziativa)
Il presente formulario si compone di numero pagine, di cui numero allegati.
Firma del proponente
Con riferimento alle disposizione della vigente normativa in materia di privacy si autorizza l'inserimento, l'elaborazione e la comunicazione a terzi delle informazioni contenute nel presente elaborato.
Firma del proponente

# Informazioni generali sui proponenti (Le informazioni del punto 1.1 vanno presentate da parte del legale rappresentante)

Generalità	Ge	nei	ral.	ità
------------	----	-----	------	-----

Nome		Cognome				
Luogo di nascita Residente in Via		Data nascita	//	_ Sesso		
Residente in Via	Comui	ne di			Prov	_
CAP Telefor	no U/	_ Fax Comune di			Prov	
CAP Telefor	no 0 /	Fax			110v	
Nome Luogo di nascita Residente in Via CAP Telefor Domiciliato in Via CAP Telefor		Cognome				
Luogo di nascita	Company	Data nascita _	//	_ Sesso		
CAP Telefor	no 0 /	1e di			Prov	_
Domiciliato in Via	no 0/	Comune di			Prov	
CAP Telefor	no 0 /	Fax				
Descrizione sintetio	ca dell'attività: il	nterventi che	sono sta	ti effettu	ati sull'imr	mobile   
Dati edilizi relativi	-					
Dati edilizi relativi all Viadati catastali: Foglio			)			
d'uso_						destinazione
data inizio lavori_ ultima pratica edilizia dati agibilità	da . concernente l'imi	mobile				
Dati economici di s	intesi del proge	tto				
Spesa sostenuta (vedi fa	atture allegate):	euro	L	_       _	_  _  •	
Finanziamento richiesto	euro (50% Spesa N	MAX 3.000)	_	_         .	_ .	
Forma giuridica						
(indicare la forma giur	idica della nuova impres	sa)				
† Ditta individuale	† <sub>SNC</sub>			† <sub>ASSOC</sub>	IAZIONE	
† SRL	† <sub>SAS</sub>			† <sub>S.C.R.L</sub>		
† <sub>SPA</sub>	† Altro (spec	cificare):				
† LAVORATORE	AUTONOMO					

## Investimenti

(Descrizione degli investimenti previsti, specificando tipologia e tempi di attuazione)	
-	
	-
	-
AMPIEZZA SUPERFICIE UTILE	
Ampiezza superficie utile calpestabile dal pubblico, destinata all'attività, esclusi bagni, maga locali cui non è dato accesso al pubblico: mq	zzini ed altri

## Piano degli investimenti

SPESE INVESTIMENTO EFFETTUATO	IMPORTO INVESTIMENTI
per classe e tipologia	Euro
1. Studi di fattibilità, progettazione esecutiva, direzione lavori, servizi di consulenza e assistenza	
1.1	
1.2	
1.3	
1.4	
1.5	
2. opere murarie e assimilate	
2.1	
2.2	
2.3	
2.4	
2.5	
3. investimenti per tutela dell'ambiente e del consumatore	
3.1	
3.2	
3.3	
3.4	
TOTALE	
TOTALE	

## Riepilogo agevolazioni richieste

	Importo euro
Contributo	

ALLEGATI: n° files	
DESCRIZIONE	ALLEGATI: