# DOMANDA IMPRESA SINGOLA

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**BANDO PER LE IMPRESE DEL DUC DI COMO**

**DISTRETTI DEL COMMERCIO**

**PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA – ANNO 2023**

*Spett. Comune di Como*

via Vittorio Emanuele II, 97

22100 Como (CO)

c/a Settore Commercio

Sommario

[A. DATI AMMINISTRATIVI E DICHIARAZIONI IN MERITO AI REQUISITI DEL BANDO 2](#_Toc50704389)

[B. INTERVENTI CHE SI INTENDONO REALIZZARE 3](#_Toc50704390)

[C. SPESE DELL’INTERVENTO 3](#_Toc50704391)

[D. SOSTENIBILITA’ AMBIENTALE 5](#_Toc50704392)

[E. DICHIARAZIONE PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA PER I SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL 7](#_Toc50704393)



# DATI AMMINISTRATIVI E DICHIARAZIONI IN MERITO AI REQUISITI DEL BANDO

|  |  |
| --- | --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Nome e cognome)** |  |
| **CODICE FISCALE DEL SOTTOSCRITTORE** |  |
| **NATO/A A** |  |
| **IL** |  |
| **RESIDENTE (Indirizzo completo)** |  |
| **IN QUALITA’ DI** | * LEGALE RAPPRESENTANTE
* ALTRO (Specificare)
 |
| **RAGIONE SOCIALE DELL’IMPRESA**  |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **SEDE LEGALE (Indirizzo completo)** |  |
| **UNITA’ LOCALE PER LA QUALE SI PARTECIPA AL BANDO (Indirizzo completo)** |  |
| **ATTIVITA’ SVOLTA NELL’UNITA’ LOCALE** | * Vendita al dettaglio di beni e/o servizi
* Attività di ristorazione con somministrazione di cibo e bevande
* Prestazione di servizi alla persona
* Commercio su area pubblica
 |
| **CARATTERISTICHE DELLO SPAZIO**  | * Dispone di vetrina su strada
* Situata al piano terra degli edifici o all’interno di corti (precisare):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Attività di commercio su area pubblica su posteggio (precisare n. posteggio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Non è situata al piano terra degli edifici o all’interno di corti o al piano terreno degli edifici (precisare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **PERSONA DI RIFERIMENTO PER IL BANDO** |  |
| **TELEFONO DI CONTATTO** |  |
| **E-MAIL DI CONTATTO** |  |
| **PEC** |  |

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, a tal fine

**DICHIARA DI**

* Non avere cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia)
* Voler avviare, prima dell’erogazione dell’agevolazione da parte del Comune, una attività economica che abbia i seguenti requisiti:
* Essere MPMI ai sensi dell’allegato 1 del Reg. UE n. 651/2014;
* Essere iscritte al Registro delle Imprese e risultare attive;
* Disporre di una unità locale, oppure impegnarsi ad aprire entro il termine di conclusione del bando, una unità locale collocata, che soddisfi almeno una delle seguenti condizioni:
	+ Abbia una vetrina su strada o sia situata al piano terra degli edifici o all’interno di corti;
	+ Disponga di locali direttamente accessibili al pubblico, presso cui si esercita una attività di:
		- Vendita al dettaglio di beni e/o servizi;
		- Somministrazione di cibo e bevande;
		- Prestazione di servizi alle persone.
	+ Sono inoltre ammissibili:
		- le **attività di commercio su area pubblica** che, in luogo di una unità locale, dispongano di una concessione per l’esercizio del commercio su posteggio all’interno dell’ambito territoriale del Distretto;
		- le **attività di servizi alla persona anche se non soddisfano il requisito di avere vetrina su strada o essere situate al piano terreno degli edifici o all’interno di corti**;
		- gli **aspiranti imprenditori** che soddisfino i seguenti requisiti:
* non avere cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia);
* avviare, entro 90 giorni dalla data di pubblicazione delle graduatorie delle imprese ammesse al bando da parte del Comune, una attività economica che soddisfi i requisiti sopra previsti.
* Non avere alcuno dei soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all’art. 67 del citato D.Lgs.;
* Non rientrare nel campo di esclusione di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) 1407/2013 – De Minimis;
* Conoscere le disposizioni che disciplinano il bando accettando per intero contenuti e prescrizioni;
* Realizzare gli interventi descritti nella presente domanda in conformità alla normativa vigente e in materia di sicurezza;

# INTERVENTI CHE SI INTENDONO REALIZZARE

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICARE CON UNA “X” GLI INTERVENTI DA REALIZZARE** | **BREVE DESCRIZIONE (max 10 righe per box)** |
| 1. **Avvio di nuove attività** o **apertura di nuove unità locali** oppure **subentro** di un nuovo titolare presso una attività esistente, incluso il passaggio generazionale tra imprenditori della stessa famiglia.
 |  |
| 1. **Riqualificazione e ammodernamento di attività già esistenti del commercio**, quali ristorazione, terziario e artigianato, che preveda un adeguamento strutturale – organizzativo – operativo in una prospettiva di sostenibilità ambientale;
 |  |
| 1. **Accesso, collegamento e integrazione dell’impresa con infrastrutture e servizi comuni offerti dal Distretto o compartecipazione alla realizzazione di tali infrastrutture e servizi comuni:** acquisto e installazione di componenti d’arredo coerenti con la strategia generale di rilancio del DUC sul tema dei giardini urbani (dehors, vetrine verdi e arredi interni verdi…) o fornitura di servizi tecnologici innovativi di logistica, trasporto e consegna a domicilio alle imprese del commercio, della ristorazione, del terziario e dell’artigianato che coprano in tutto o in parte il territorio del Distretto del Commercio.
 |  |

# SPESE DELL’INTERVENTO

**Spese in CONTO CAPITALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **IMPORTO IVA ESCLUSA** |
| 1. Opere edili private (ristrutturazione, ammodernamento dei locali, lavori su facciate ed esterni ecc.);
 |  |
| 1. Installazione o ammodernamento di impianti;
 |  |
| 1. Arredi e strutture temporanee;
 |  |
| 1. Macchinari, attrezzature ed apparecchi, comprese le spese di installazione strettamente collegate;
 |  |
| 1. Veicoli da destinare alla consegna a domicilio o all’erogazione di servizi comuni;
 |  |
| 1. Realizzazione, acquisto o acquisizione tramite licenza pluriennale di software, piattaforme informatiche, applicazioni per smartphone, siti web ecc.;
 |  |
| 1. Spese hardware e software per la micro-logistica e l’organizzazione delle vendite e della consegna
 |  |
| 1. Acquisto di azienda o ramo di azienda.
 |  |
| **TOTALE CONTO CAPITALE** |  |

**Spese in PARTE CORRENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **IMPORTO IVA ESCLUSA** |
| 1. Spese per studi ed analisi (indagini di mercato, consulenze strategiche, analisi statistiche, attività di monitoraggio, ecc);
 |  |
| 1. Materiali o servizi per la pulizia e/o la sanificazione dei locali, delle merci e per la protezione dei lavoratori e dei consumatori;
 |  |
| 1. Canoni annuali per l’utilizzo di software, piattaforme informatiche, applicazioni per smartphone, siti web ecc.;
 |  |
| 1. Spese per l’acquisizione di servizi di vendita online e consegna a domicilio;
 |  |
| 1. Spese per eventi e animazione
 |  |
| 1. Spese di promozione, comunicazione e informazione ad imprese e consumatori (materiali cartacei, pubblicazioni e annunci sui mezzi di informazione, comunicazione sui social networks ecc.);
 |  |
| 1. Formazione in tema di sicurezza e protezione di lavoratori e consumatori, comunicazione e marketing, tecnologie digitali;
 |  |
| 1. Affitto dei locali per l’esercizio dell’attività di impresa
 |  |
| **TOTALE PARTE CORRENTE** |  |

**TOTALE COMPLESSIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTALE CONTO CAPITALE** |  |
| **TOTALE PARTE CORRENTE** |  |
| **SPESA TOTALE** |  |
| **CONTRIBUTO RICHIESTO**L’aiuto non può essere superiore al 50% della spesa ammissibile totale (in conto capitale e di parte corrente) e in ogni caso non superiore all’importo delle spese in conto capitale. |  |

#

# SOSTENIBILITA’ AMBIENTALE

|  |  |
| --- | --- |
| **Il progetto ha una rilevanza ambientale** | * Sì
* No
 |
| **Se sì specificare in che termini***L’attribuzione dei punteggi in tema di sostenibilità ambientale sarà effettuata se in presenza di uno o più degli elementi in elenco.* | * riduzione del consumo di energia attraverso soluzioni atte a migliorare l’efficienza energetica sia per il fabbisogno termico che elettrico (ad es. sistemi/impianti che consentano l’automazione, la gestione e il controllo dei consumi, sistemi solari passivi, caldaie a condensazione, migliori tecnologie per i corpi illuminanti – lampade ad alta efficienza);
* gestione efficiente dell’acqua attraverso sistemi per il risparmio idrico (ad es. installazione di riduttori di flusso e soffioni a basso consumo, sistemi di temporizzazione, sistemi di monitoraggio dei consumi di acqua,…)
* utilizzo di prodotti/materiali ecocompatibili certificati, naturali o provenienti da recupero/riciclo;
* mobilità a basso impatto ambientale e/o la mobilità elettrica;
* certificazione ecologica presente o in corso di acquisizione (marchi di qualità ecologica)
 |

|  |
| --- |
| **Data e Firma** |

* **Il titolare dell’impresa dichiara inoltre che il presente progetto è stato ammesso o è in fase di valutazione per l’assegnazione di un contributo o di un finanziamento da parte di altri enti e che l’importo totale dei contributi assegnati non superano il 100% della relativa spesa totale.**
* **SI Indicare importo assegnato: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **NO**

**Si allega documento di identità in corso di validità (firma autografa)**

# DICHIARAZIONE PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA PER I SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ PER SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA*

*Il sottoscritto ……………………………… in qualità di ………………… (titolare/legale rappr.) dell’impresa………………………………… …………………………... Cod.Fisc. …………………………..…… P.IVA ……………………………………………………*

***consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, a tal fine***

***DICHIARA***

*di essere ai fini del non obbligo assicurativo* ***INAIL*** *(barrare la casella d’interesse):*

* *titolare impresa senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)*
* *titolare agricolo che non esercita lavorazioni meccanico-agricole per conto terzi (trebbiatura, mietitrebbiatura ecc.)*
* *agente di commercio che svolge attività in forma autonoma e non societaria senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)*
* *libero professionista iscritto all’ordine che versa i contributi alla cassa di riferimento senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)*
* *studio associato di Professionisti iscritti all’Albo (non soci lavoratori e soggetti alla dipendenza funzionale nei confronti della Società per il raggiungimento dei beni e dei fini societar i)*
* *altro (specificare) …………………………………………………………………………………*

*nonché di non essere soggetto agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, previsti agli artt. 1 e 4 della Legge n. 1124 del 30/6/1965.*

***DICHIARA***

*ai fini del non obbligo di imposizione* ***INPS*** *(barrare la casella d’interesse):*

* *di essere titolare di impresa senza lavoratori dipendenti;*
* *di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (barrare gli enti non interessati)*
* *di versare la contribuzione alla seguente cassa Professionale…………………………………….*
* *altro (specificare)……………………………………………………………………………………*

|  |
| --- |
| **Data e Firma** |