

Al Servizio AA.PP. e SUAP
 del Comune di Ruvo di Puglia
 Corso Carafa n. 46
 Pec: infosuap@pec.comune.ruvodipuglia.ba.it

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE EX ARTT. 46 - 47 DPR 445/2000. PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO UNA TANTUM IN FAVORE DI PROFESSIONISTI PENALIZZATI DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

Il/La sottoscritto/a*

Cognome	
Nome	
Sesso	
Nato/aa	
Prov.	
Il	
pec	
Codice fiscale	
Residente in	
Prov.	
Indirizzo	
CAP	
Sede/studio in	
Prov.	
Indirizzo	

CAP	
P.IVA	
Codice ATECO	
Tel. fisso	
Tel. cellulare	
Codice IBAN	
Intestato a	
Banca	

*tutti i campi in tabella sono obbligatori

CHIEDE

la corresponsione del contributouna-tantum di euro 300 (trecento) riconosciuta dal Comune di Ruvo di Puglia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e ss.mm.ii.nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità:

di essere

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ professionista iscritto all'albo professionale _____ al numero: _____; ▪ iscritto alla Cassa professionale privata _____ al numero: _____;
<i>oppure</i>	
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ di esercitare la professione, per la quale non è costituito albo professionale secondo le norme vigenti, di _____; ▪ iscritto alla gestione separata INPS al numero: _____;

- di essere titolare di partita Iva attiva alla data di pubblicazione del presente avviso;
- di avere iniziato l'attività prima del 01/01/2020;

La domanda deve essere compilata tassativamente in ciascuna delle parti di cui si compone, sottoscritta dal richiedente il contributo una tantum, salvata in formato pdf avente dimensione max 200dpi e inviata tramite PEC.

- di non essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria;
- di aver fatturato nel corso dell'anno 2019 un importo uguale o inferiore ad euro 30.000,00. Dato verificabile nel quadro VE, rigo VE50 (volume di affari), della dichiarazione Iva 2020 riferita al periodo di imposta 2019 oppure per i soggetti titolari di partita iva non tenuti alla presentazione della dichiarazione Iva 2020 (forfettari) il dato lordo dei compensi riportato nel quadro LM, RIGO LM34 del Modello Unico 2020, regolarmente trasmesso, sempre in riferimento alle sole attività professionali esercitate.
- di non essere: titolare di pensione, di redditi da lavoro dipendente, lavoratore autonomo non soggetto passivo (occasionale), iscritto alle sezioni speciali dell'Assicurazione Generale Obbligatoria (AGO) dell'INPS (artigiani, commercianti, coloni, etc.).
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa alla presente procedura avverrà mediante l'indirizzo di posta elettronica certificata dichiarato nella presente domanda;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei recapiti indicato nella presente domanda, mediante comunicazione indirizzata alla pecinfosuap@pec.comune.ruvodipuglia.ba.it

RICHIEDE

che l'erogazione del contributo avvenga mediante bonifico bancario sul proprio conto corrente IBAN indicato nella presente domanda

SI IMPEGNA

a trasmettere al Comune di Ruvo di Puglia la documentazione nelle modalità e nei termini previsti dall'articolo 5 dell'avviso, consapevole che la mancata trasmissione comporterà la non assegnazione del contributo.

DICHIARA

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del Reg. UE 2016/679) di prestare esplicito consenso e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Si allega alla presente domanda, in copia fotostatica:

- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- Modello di dichiarazione Iva ovvero Modello Unico 2020 (redditi 2019), corredati di ricevuta di trasmissione.

Luogo e data di sottoscrizione

Firma

____/____/____
