

	Amministrazione destinataria Comune di Oristano Ufficio destinatario Ufficio protocollo
---	--

Domanda di concessione del beneficio "Oristano per le imprese"

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

la concessione del beneficio "Oristano per le Imprese" in quanto:

<input type="radio"/>	impresa
<input type="radio"/>	professionista
<input type="radio"/>	associazione
<input type="radio"/>	attività di ricezione turistica

per la sede operativa ubicata nel territorio del Comune di Oristano

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

ulteriore sede operativa

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione del Bando relativo al beneficio "Oristano per le imprese", compresa l'informativa sul trattamento dei dati personali allegata allo stesso, e di accettarne integralmente tutte le clausole e condizioni
- che la propria attività era attiva alla data del 01 gennaio 2021 e lo è tutt'oggi
- che durante il periodo compreso tra il 01/01/2021 e la data di presentazione della domanda hanno sospeso completamente o parzialmente le attività presso le proprie sedi operative per effetto delle disposizioni dei diversi DPCM e delle Ordinanze emanate dal Presidente della Regione Sardegna intervenuti per fronteggiare l'emergenza Covid-19
- una diminuzione del proprio fatturato per l'anno 2020 superiore al 20% rispetto al fatturato registrato nel 2019 come di seguito indicato

Fatturato 2019
€
Fatturato 2020
€

- una diminuzione del proprio fatturato per l'anno 2020 e nel primo trimestre 2021 superiore al 25% rispetto al fatturato registrato nei corrispondenti periodi del 2019 come di seguito indicato

Fatturato 2019
€
Fatturato 2020
€
Fatturato primo trimestre 2019
€
Fatturato primo trimestre 2021
€

- che gli importi della TARI corrisposti per il 2020 ammontano a

importo TARI sede operativa
€
importo TARI ulteriore sede operativa
€

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	che il fatturato relativo al 2020 è
<input type="radio"/>	inferiore a 400.000,00 € e pari a <i>(da compilare per le imprese)</i>
	Fatturato
	€
<input type="radio"/>	inferiore a 50.000,00 € e pari a <i>(da compilare per i professionisti)</i>
	Fatturato 2020
	€
<input type="radio"/>	che ha avviato la propria attività successivamente al 31/12/2020 e che prevede di realizzare nel 2021 un fatturato
<input type="radio"/>	inferiore a 400.000,00 € <i>(da compilare per le imprese)</i>
<input type="radio"/>	inferiore a 50.000,00 € <i>(da compilare per i professionisti)</i>

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare)</i>

Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria ed esprime, ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 (GDPR), consapevolmente il consenso al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, dei propri dati personali nonché all'utilizzo del numero di telefono cellulare, di telefono fisso o dell'indirizzo e-mail indicati in questo modulo al fine di ricevere comunicazioni, informazioni, avvisi ed aggiornamenti riguardanti il presente intervento
--------------------------	---

Oristano

Luogo

Data

Il dichiarante