Amministrazione destinataria

Comune di Oristano

Ufficio destinatario

Ufficio tributi principali

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale **Tipologia**

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

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

- ○ impresa
- ○ professionista
- ○ associazione
- ○ 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

da non usare per presentazione cartacea

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

- [x] 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
- [x] 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
€

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

importo TARI sede operativa
€
importo TARI ulteriore sede operativa
€

DICHIARA INOLTRE

- ○ che il fatturato relativo al 2020 è
  - ○ inferiore a 400.000,00 € e pari a
    (da compilare per le imprese)

Fatturato
€

  - ○ inferiore a 50.000,00 € e pari a
    (da compilare per i professionisti)

Fatturato 2020
€

- ○ che ha avviato la propria attività successivamente al 31/12/2020 e che prevede di realizzare nel 2021 un fatturato
  - ○ inferiore a 400.000,00 €
    (da compilare per le imprese)
  - ○ inferiore a 50.000,00 €
    (da compilare per i professionisti)

da non usare per presentazione cartacea

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati (specificare)

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)

☐ 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

Luogo	Data	il dichiarante
Oristano		

da non usare per presentazione cartacea