



REGIONE DEL VENETO



UNIONCAMERE
VENETO

BANDO PER LA CONCESSIONE DI RISTORI PER LA CONCESSIONE DI RISTORI AD ALCUNE CATEGORIE SOGGETTE A RESTRIZIONI IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA COVID-19, IN ATTUAZIONE DELL'ARTICOLO 27 DEL DECRETO LEGGE 22 MARZO 2021, N. 41 e della DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 588 DEL 14 MAGGIO 2019.

GESTIONE PISCINE E IMPIANTI SPORTIVI

DOMANDA DI CONTRIBUTO

(da compilare possibilmente con il computer)

(Il presente modulo è utilizzabile solamente dai soggetti iscritti unicamente al REA e dai professionisti dotati di Partita IVA. Le imprese iscritte al Registro Imprese devono utilizzare esclusivamente la piattaforma Restart, come previsto dall'art. 6 del bando)

IL SOTTOSCRITTO/LA SOTTOSCRITTA

NOME _____ COGNOME _____

NATO IL ___/___/___ A _____ (___) C.F. _____

RESIDENTE IN VIA _____ N° ___ A _____ (___)

RECAPITO TELEFONICO _____ E-mail _____

IDENTIFICATO A MEZZO CARTA DI IDENTITÀ' N° _____

RILASCIATA DAL COMUNE DI _____ (___) IN DATA ___/___/___

in qualità di

(barrare con una x)

- Legale rappresentante di _____ (denominazione del soggetto giuridico), C.F. _____ (inserire il codice fiscale del soggetto giuridico), soggetto iscritto al REA n° _____ della provincia di ___ con sede in Via _____ n° ___ a _____, con codice ATECO prevalente e primario
(barrare con una x il codice):

- 93.11.20 (Gestione piscine)
 93.11.30 (Gestione di impianti sportivi polivalenti)

- Professionista dotato di PARTITA IVA n° _____ con codice ATECO prevalente e primario *(barrare con una x il codice):*

- 93.11.20 (Gestione piscine)
 93.11.30 (Gestione di impianti sportivi polivalenti)

CONTO CORRENTE SUL QUALE FARE ACCREDITARE IL CONTRIBUTO:

Codice IBAN:

PAESE	CIN.EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO
IT	_____	_____	_____	_____	_____

Intestato a:

Nome: _____ Cognome _____

(Nel caso il c/c fosse intestato a un soggetto giuridico e non ad una persona fisica, su "nome" inserire la denominazione del soggetto giuridico e su "cognome" inserire la parola "Soggetto giuridico").

chiede di beneficiare del contributo previsto dal bando e a tale scopo

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di svolgere attività prevalente e primaria identificata con i codici ATECO elencati all'art.3 del bando.
2. Di avere sede operativa attiva nel Veneto alla data della domanda di ristoro e in data antecedente il DPCM 1 marzo 2020.
3. Di essere, al momento della presentazione della domanda di ristoro, nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non essere in stato di liquidazione o di fallimento né essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo.
4. Di essere in una situazione di regolarità contributiva.

Luogo _____, Data ____/____/2021

(firma autografa)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ' ED INVIARLA IN FORMATO PDF ASSIEME ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO.