**COMUNE DI SAN VITO ROMANO**

**Responsabile TARI**

**Responsabile TOSAP – IMPOSTA PUBBLICITA’**

**Responsabile Area Commercio**

**Modello di Domanda – Imprese**

**Regolamento per la concessione di agevolazioni per le attività commerciali ed i residenti nel centro storico del Comune di San Vito Romano”**

Il Sottoscritto ………………………………………………………

Residente in ………………………………………………………

Codice fiscale ………………………………………………………

Rappresentante legale/titolare della ditta: ………………………………………………………

Partita IVA: ………………………………………………………

Telefono: ………………………………………………………

Email: ………………………………………………………

PEC: ………………………………………………………

**CHIEDE**

di poter aderire al regime di agevolazioni previsto dal “Regolamento per la concessione di agevolazioni per le attività commerciali ed i residenti nel centro storico del Comune di San Vito Romano” come da deliberazione C.C. n. 30 del 2018 per i seguenti tributi: *(barrare i tributi per cui si richiede l’agevolazione)*

* TOSAP
* TARI
* IMPOSTA COMUNALE PUBBLICITA’

A tal fine, consapevole delle norme contenute nel regolamento richiamato, ed, altresì, che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni previste dal DPR 445/00;

**DICHIARA**

- in qualità di titolare e/o rappresentante legale dell’impresa/società/aziende/cooperative/onlus o altro soggetto giuridico, che, alla data di presentazione della domanda,

* di aver avviato da non più di tre mesi una attività all’interno del centro storico, così come definito nell’allegato A del suddetto regolamento;
* di voler avviare entro tre mesi una attività all’interno del centro storico, così come definito nell’allegato A del suddetto regolamento;
* l’attività commerciale ricade in quelle elencate all’art. 3 del Regolamento;
* sia a titolo personale che in qualità di titolari o amministratori di società o imprese in genere, di non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune;
* di non essere inadempiente nel pagamento dei tributi locali e dei servizi a domanda individuale;
* di essere in regola con i versamenti INPS/INAIL;
* di accettare l’obbligo di tenere in esercizio l’attività nei locali ubicati nella zona di cui all’art. 2 del Regolamento, con divieto di trasferire l’attività per almeno 4 anni, pena la revoca dei benefici;
* di accettare il divieto di installare nel proprio esercizio apparecchiature “VLT”, slot machines o altri strumenti per il gioco d’azzardo
* di aver letto e compreso le disposizioni del “Regolamento per la concessione di agevolazioni per le attività commerciali ed i residenti nel centro storico del Comune di San Vito Romano”, come da deliberazione C.C. n. 30 del 2018 e di accettarne ogni sua parte anche se non espressamente citata in questo modello di domanda;
* di essere informato ai sensi del GDPR 2016/679 – Regolamento Europeo sulla Protezione Dati che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega alla presente domanda:

* copia documento identità legale rappresentante
* visura camerale
* DURC

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e timbro