## OBIETTIVI

Il Comune di BUSTO GAROLFO promuove l'adozione di misure eccezionali e straordinarie per il sostegno alle imprese commerciali e di servizio a seguito dell'emergenza Covid-19 mediante l'assegnazione di contributi straordinari a fondo perduto alle imprese aventi sede operativa nel Comune di BUSTO GAROLFO ad eccezione delle attività di commercio su aree pubbliche per le quali viene ritenuta rilevante la sede legale.

## NORMATIVA DI RIFERIMENTO

Il riferimento normativo è dato dai D.L. 137/2020 e 149/2020 per quanto riguarda le sospensioni delle attività commerciali e di servizio e dagli indirizzi forniti con la delibera di Giunta Comunale n. 120 del 24.11.2020 .
La presente procedura ha carattere straordinario ed emergenziale, ed è pertanto in deroga a quanto previsto dal vigente Regolamento Comunale dei contributi ed altri vantaggi economici.

## DOTAZIONE FINANZIARIA

Le risorse disponibili per finanziare la presente procedura sono pari a complessivi € 30.000,00

## LIMITAZIONI

Potrà essere presentata una sola domanda per ciascuna impresa.

## SOGGETTI BENEFICIARI

Sono soggetti beneficiari della presente procedura le attività con codice ATECO prevalente indicato negli allegati 1 e 2 del D.L. 149/2020

## REQUISITI DEI SOGGETTI BENEFICIARI

Possono presentare domanda di contributo per la presente procedura i soggetti IVA previsti dall'art. 2 - comma 1 - del D.l. 149/2020. I soggetti beneficiari devono possedere i seguenti requisiti, al momento della presentazione della domanda di contributo, a pena di inammissibilità della stessa:

a. essere regolarmente costituiti, essere iscritti al Registro Imprese ed essere attivi alla data del 25 ottobre 2020
b. devono avere avuto un calo di fatturato di almeno un terzo da misurare sul periodo marzo-novembre 2020, confrontato con il medesimo periodo marzo- novembre 2019. Tale requisito non è richiesto alle imprese costituite dal 1° gennaio 2019.
c. non devono trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo, ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla Legge Fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
d. i soci o coloro che ricoprono un incarico all'interno delle imprese non devono essere destinatari di provvedimenti di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6.09.2011 n. 159, ovvero essere stati condannati con sentenza definitiva o, ancorchè non definitiva, confermata in grado di appello, per uno dei delitti di cui all'art. 51, comma 3-bis del codice di procedura penale;
e. di non essere in posizione debitoria nei confronti del Comune di BUSTO GAROLFO al 31/12/2019;

## ENTITA' DEL CONTRIBUTO

Il contributo per la presente iniziativa è assegnato in un'unica soluzione una tantum a fondo perduto. Le risorse a disposizione saranno erogate in base al numero di domande ammissibili tenendo conto, in maniera proporzionale, delle percentuali indicate negli allegati 1 e 2 del DL 149/2020.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di contributo dovrà essere presentata sulla base della modulistica allegata, compilata in ogni sua parte a pena di inammissibilità, mediante trasmissione via e-mail alle caselle istituzionali:
protocollo.bustogarolfo@sicurezzapostale.it
protocollo@comune.bustogarolfo.mi.it

Le domande sottoscritte dal legale rappresentante con firma digitale o con firma autografa (in tal caso complete dell'allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità) potranno essere inoltrate, a pena di esclusione, a partire dal 25.11.2020 fino al 08.12.2020.

Le domande saranno escluse dalla procedura nei seguenti casi:
- domande trasmesse al di fuori dei termini;
- domande che non riportano la sottoscrizione del legale rappresentante, effettuata con firma digitale o autografa, che in questo ultimo caso dovrà essere corredata da documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.
- domande in cui non sono stati riportati gli elementi essenziali al fine del riconoscimento dell'attività .

## RISORSE DISPONIBILI E PROCEDURA DI VALUTAZONE DELLE ISTANZE – CONTROLLI

Durante l'attività istruttoria, si procederà alla verifica della completezza formale della domanda e la sussistenza dei requisiti previsti dal presente. Qualora la domanda risulti incompleta e priva di una o più informazioni richieste dalla modulistica, verrà dichiarata inammissibile e archiviata. Il procedimento istruttorio delle domande di contributo si concluderà con la formazione dell'elenco dei soggetti beneficiari.
L'elenco dei soggetti beneficiari, nonché l'ammontare dei contributi concessi, saranno oggetto di pubblicazione e di conseguente possibilità di consultazione nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale.
Il Comune potrà procedere a controlli per verificare la veridicità della dichiarazione di cui al punto "REQUISITI DEI SOGGETTI BENEFICIARI" lettera b) – dell'avviso. Qualora non risultasse veritiera, l'impresa decadrà immediatamente dall'agevolazione ottenuta e le verrà revocato il contributo.

## POSSIBILITA' RINUNCIA

Resta impregiudicata, la possibilità di rinunciare, prima dell'emissione del mandato di pagamento, al contributo richiesto.

## PUBBLICAZIONE AVVISO

Il presente avviso sarà pubblicato all'Albo Pretorio Online del Comune di BUSTO GAROLFO per quindici giorni consecutive, fatte salve ulteriori forme integrative di pubblicità.

**NORME PER LA TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla protezione dei Dati UE n. 2016/679 ("GDPR" General Date Protection Regulation), entrato in vigore il 25 maggio 2018, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura.

**DISPOSIZIONI FINALI**

1. Per tutto quanto non previsto dal presente avviso si rinvia alla normativa statale, regionale e comunale vigente.
2. Il presente avviso costituisce "lex specialis" e pertanto, con la formulazione della domanda si accettano implicitamente, senza riserva alcuna, tutte le disposizioni ivi contenute.

Eventuali informazioni in merito potranno essere richieste allo SUAP - Sportello Unico Attività Produttive - Tel. 0331.562021
e-mail: crespi.luisa@comune.bustogarolfo.mi.it

# COMUNE DI BUSTO GAROLFO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

**Ufficio Tributi**

BUSTO GAROLFO, li 25/11/2020
Prot. n.

Spett.le:
TONON DOMENICA ELDA
VIA BENEDETTO XV 6
20020 BUSTO GAROLFO MI

**OGGETTO: IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA**
**PROVVEDIMENTO DI ANNULLAMENTO**

*IL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELL'IMPOSTA IMU*

*NOTIFICA A*

Sig.ra TONON DOMENICA ELDA, nata a BUSTO GAROLFO il 31/01/1948, Codice Fiscale: TNNDNC48A71B301B, Partita IVA: .
Che agli effetti dell'imposta municipale propria, in base a controlli e verifiche effettuate dall'ufficio si
*ANNULLA*

L'Avviso di Accertamento Provvedim. N. 121/ 2015 del 27/10/2017
.

**MOTIVAZIONE DELL'ATTO**

Inserito contratto di affitto a canone concordato fino al 31/10/2017

Distinti saluti.

Ufficio Tributi
IL FUNZIONARIO RESPONSABILE – **DOTT.SSA LILIANA BENEDETTO**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs.82/2005 e rispettive norme allegate.


C.F./P. IVA 00873100150
PIAZZA DIAZ 1 - tel. 0331562011 - fax 0331568703
e-mail : tributi@comune.bustogarolfo.mi.it

**DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19.**

**Al Comune di Busto Garolfo**
**e-mail:** protocollo.bustogarolfo@sicurezzapostale.it
protocollo@comune.bustogarolfo.mi.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____prov. _____ il ____/_____/_____

Nazionalità_____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza_____ n. _____CAP_____

e-mail _____

codice fiscale _____ telefono ___/_____ cell _____

nella qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)
_____

dell'Impresa/ società denominata _____

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov._____

sede operativa in _____ prov._____

Via /piazza_____ n. _____CAP_____

codice fiscale _____ P. IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____

Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)
_____

**CHIEDE**

di accedere alle misure eccezionali e straordinarie per il sostegno alle imprese commerciali e di servizio a seguito dell'emergenza Covid-19.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445/00 citato,

**DICHIARA**

**IL POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI (ove applicabili):**

1. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTANTA SVOLGE ATTIVITA' TRA QUELLE RICOMPRESE NEGLI ALLEGATI 1 E 2 DEI D.L. 137/2020 E 149 / 2020 E SVOLGE ATTIVITA' PREVALENTE CON IL SEGUENTE CODICE ATECO

.....

2. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA, ATTIVA, E' ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. DI _____, CON PARTITA IVA ATTIVA, ALLA DATA DEL 25/10/2020;

3. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA NON SI TROVA IN STATO DI FALLIMENTO, LIQUIDAZIONE COATTA, LIQUIDAZIONE VOLONTARIA, CONCORDATO PREVENTIVO OVVERO IN OGNI ALTRA PROCEDURA CONCORSUALE PREVISTA DALLA LEGGE FALLIMENTARE E DA ALTRE LEGGI SPECIALI, NÉ HA IN CORSO UN PROCEDIMENTO PER LA DICHIARAZIONE DI UNA DI TALI SITUAZIONI NEI PROPRI CONFRONTI;

4. CHE, IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA NON E' DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 6.09.2011 N. 159 OVVERO DI NON ESSERE STATO CONDANNATO CON SENTENZA DEFINITIVA O, ANCORCHÈ' NON DEFINITIVA, CONFERMATA IN GRADO DI APPELLO, PER UNO DEI DELITTI DI CUI ALL'ART. 51, COMMA 3-BIS, DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE; **(in caso di società, la presente dichiarazione deve essere resa da ognuno degli altri soci e firmata digitalmente dagli stessi. In caso di firma autografa, dovrà essere allegata copia di documento di identità in corso di validità di ognuno dei firmatari)**

5. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA, NON E' IN POSIZIONE DEBITORIA NEI CONFRONTI DEL COMUNE DI BUSTO GAROLFO AL 31/12/2019;

6. CHE L'IMPRESA INDIVIDUALE / SOCIETA' RAPPRESENTATA HA AVUTO UN CALO DI FATTURATO DI ALMENO UN TERZO DA MISURARE SUL PERIODO MARZO - NOVEMBRE 2020 CONFRONTATO CON IL MEDESIMO PERIODO MARZO – NOVEMBRE 2019. TALE REQUISITO NON E' RICHIESTO ALLE IMPRESE COSTITUITE DAL 1° GENNAIO 2019.

7. CHE IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA, ACCETTA TUTTE LE CONDIZIONI E PREVISIONI DELL'AVVISO PER MISURE ECCEZIONALI E STRAORDINARIE PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE COMMERCIALI E DI SERVIZIO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19;

8. CHE IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA E' A CONOSCENZA DEL FATTO CHE IL CONTRIBUTO DOVRA' ESSERE DICHIARATO NEL RISPETTO DELLE NORME DI SETTORE E CHE LO STESSO NON E' FINALIZZATO ALL'ACQUISTO DI BENI STRUMENTALI.

**A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO**

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) _____

Banca _____

Filiale di _____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____ Intestato a:

_____

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

_____

**INOLTRE DICHIARA**

*(! selezionare una delle due opzioni a seconda della propria condizione)*

- o DI ESSERE SOGGETTO IRES;
- o DI NON ESSERE SOGGETTO IRES.

in fede

nome e cognome

_____

- Si allega fotocopia carta d'identità in corso di validità (solo nel caso in cui la firma del richiedente sia apposta in modo autografo).

**Resta impregiudicata la possibilità di rinunciare, prima dell'emissione del mandato di pagamento, al contributo richiesto.**

## DICHIARAZIONE RESA DAGLI ALTRI SOCI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____prov. _____ il ____/_____/_____

Nazionalità_____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza_____ n. _____CAP_____

e-mail _____

codice fiscale _____ telefono ___/_____ cell _____

nella qualità di (socio, consigliere, amministratore delegato, ecc..)
_____

dell'Impresa/ società denominata _____

**DICHIARA**

DI NON ESSERE DESTINATARIO DI PROVVEDIMENTI DI DECADENZA, DI SOSPENSIONE O DI DIVIETO DI CUI ALL'ART. 67 DEL D.LGS. 6.09.2011 N. 159 OVVERO DI NON ESSERE STATO CONDANNATO CON SENTENZA DEFINITIVA O, ANCORCHÈ' NON DEFINITIVA, CONFERMATA IN GRADO DI APPELLO, PER UNO DEI DELITTI DI CUI ALL'ART. 51, COMMA 3-BIS, DEL CODICE DI PROCEDURA PENALE.

in fede

nome e cognome

_____

- Si allega fotocopia carta d'identità in corso di validità (solo nel caso in cui la firma del richiedente sia apposta in modo autografo).