



Bertonico



Brembio



Casalpusterlengo



Cavacurta



Codogno



Fombio



Maleo



Orio Litta



San Colombano  
al Lambro



Senna  
Lodigiana



Somaglia



Terranova dei  
Passerini



PROVINCIA  
DI LODI



## DISTRETTO ATTRATTIVITA' TURISTICA

*“Dove l'Adda e il Lambro incontrano il Po: itinerari tra fiumi,  
arte, natura e buona cucina!”*

## BANDO “MISURE DI INCENTIVAZIONE DELLE IMPRESE DEL COMMERCIO E DEL TURISMO”

### MODULO DI DOMANDA



**BANDO: "MISURE DI INCENTIVAZIONE DELLE IMPRESE DEL COMMERCIO E DEL  
TURISMO"**

**MODULO DI DOMANDA**

La/il sottoscritta/o: \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Provincia  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante  
(denominazione o ragione sociale) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in  
(indirizzo, città e provincia) \_\_\_\_\_ sede  
operativa in (indirizzo, città e provincia) \_\_\_\_\_  
Codice Ateco: \_\_\_\_\_

**Persona incaricata dall'impresa di seguire l'iter della pratica di concessione del contributo:**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ E.mail: \_\_\_\_\_

Preso visione del Bando "**Misure di incentivazione delle imprese del commercio e del turismo**"

**CHIEDE CHE**

All'impresa da me rappresentata sia riconosciuto un contributo pari a € \_\_\_\_\_

**(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' – ART. 47 DPR  
445/2000)**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

**DICHIARA CHE**

1. L'impresa è iscritta alla Camera di Commercio di (barrare con una X la sede della CCIA):  
 Lodi  
 Milano
2. L'impresa è attiva e non in stato di liquidazione, fallimento, amministrazione controllata, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
3. L'impresa non ha ottenuto altre agevolazioni o potrà godere per le spese ammesse a contributo di ulteriori agevolazioni pubbliche di fonte statale, regionale e comunitaria.
4. l'impresa ha sede legale e/o operativa nel territorio della provincia di Lodi o Milano;
5. di avere assolto gli obblighi contributivi ed essere in regola con le normative sulla salute e sicurezza sul lavoro di cui al D.lgs. n. 81/2008 e successive modificazioni e integrazioni;
6. avere la disponibilità dell'immobile interessato alle opere di intervento in qualità di (barrare con una X il caso ricorrente):  
 di proprietario

- affittuario/comodatario/concessionario e avere il consenso del proprietario all'esecuzione dell'intervento e l'impegno da parte dello stesso ad assumere il vincolo di destinazione dell'immobile per la durata prevista dalle disposizioni in vigore.
7. le copie dei documenti di spesa allegati alla presente domanda sono conformi agli originali conservati presso l'impresa;

#### PRENDE ATTO CHE

1. Il contributo riconoscibile è pari al 50% delle spese ammissibili (minimo € 1.000,00 IVA esclusa) con il massimale di contributo pari a € 1.000,00;
2. Non sono ammessi pagamenti in contanti;
3. L'erogazione del contributo è subordinata ai criteri stabiliti dal relativo Bando;

#### ALLEGA

- Allegato A debitamente compilato.
- Fatture per spese debitamente quietanzate (in caso di spese già sostenute);
- Copia del documento di identità in corso di validità del titolare /legale rappresentante;

#### SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente all'ufficio Sportello Unico Attività Produttive del Comune di Casalpusterlengo ogni eventuale variazione relativamente alle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata.

#### COMUNICA

Al fine dell'erogazione del contributo le coordinate bancarie dell'impresa:

IBAN
MATRICOLA INPS (per verifica DURC)

#### DICHIARA inoltre

*(barrare con una X l'opzione prescelta)*

- di non conferire delega a terzi in quanto provvede in proprio all'esecuzione delle formalità amministrative nonché alla sottoscrizione e invio telematico della presente istanza;

oppure:

- di conferire delega al signor \_\_\_\_\_ (soggetto sottoscrittore-intermediario – che effettua la trasmissione on line della pratica di contributo camerale) per l'esecuzione delle formalità amministrative nonché alla sottoscrizione con firma digitale e invio telematico della presente pratica di contributo. (indicare la qualifica professionale: dottore commercialista, rappresentante di Consorzi fidi, di associazioni di categoria)
- in qualità di amministratore – ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci – che le copie dei documenti allegati alla presente pratica di contributo sono conformi agli originali conservati presso:
- l'impresa beneficiaria
  - presso l'intermediario

Per le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo sono da utilizzare i seguenti riferimenti:

Indirizzo proprio: \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec: \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'intermediario: \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec intermediario: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

FIRMA  
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*NB: Il presente modulo accompagnato dai relativi allegati, è da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [casalpuusterlengo@cert.elaus2002.net](mailto:casalpuusterlengo@cert.elaus2002.net)*