



CITTA' DI BRA

PROVINCIA DI CUNEO

RIPARTIZIONE FINANZIARIA

Bando per la concessione di voucher a copertura dei costi fissi per imprese di Bra maggiormente penalizzate dall'emergenza covid-19.

io sottoscritto (nome/cognome)	
codice fiscale	

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta

ragione sociale	
partita IVA	
codice ATECO	

con sede operativa nel Comune di Bra in

via/piazza		CAP	
telefono			
posta elettronica certificata			
e sede legale in			
via/piazza		CAP	

dichiaro di

- essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;
- essere consapevole che, relativamente alla documentazione trasmessa ed alla domanda presentata, il Comune di Bra potrà avvalersi nell'attività di controllo della collaborazione di altri organi della pubblica amministrazione;
- aver preso visione del "Disciplinare per concessione di voucher a copertura dei costi fissi per imprese di Bra maggiormente penalizzate dall'emergenza covid-19", approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 217 del 09.11.2021 e pubblicato sul sito web www.comune.bra.cn.it;
- l'azienda da me rappresentata ha sede operativa nel Comune di Bra, comprovata da iscrizione al ruolo ai fini TARI;
- essere in regola con il pagamento delle imposte comunali IMU, TARI, TOSAP, ICP per le annualità 2019 e 2020;
- aver conseguito:

un fatturato nell'anno 2019 pari a	
un fatturato nell'anno 2020 pari a (limite massimo 400.000 €)	

dichiara inoltre (opzionale)

☐ il codice ATECO della mia azienda rientra tra quelli previsti da codici ATECO previsti ai D.L. n. 137/2020, n. 149/2020, n. 154/2020, n. 157/2020 (cd Decreti Ristori)

richiedo

il riconoscimento di un voucher a copertura dei seguenti costi fissi previsti dal predetto disciplinare approvato con deliberazione G.C. n. 217/2021, sostenuti nell'anno 2020 e regolarmente quietanzati entro la data del 31.05.2021, documentati da evidenze di bilancio o altri documenti analoghi fiscalmente rilevanti, che allego alla presente richiesta

Totale costi aziendali anno 2020	
---	--

N.	Tipologia di costo fisso anno 2020	importo (in €)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Richiedo che il voucher sia accreditato sul conto corrente bancario presso il conto corrente

Banca	
IBAN	
Intestato	

Luogo		Data	
--------------	--	-------------	--

Firma _____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: <https://comune.bra.cn.it/privacy>).