*(****modulo di domanda****)*

**Al COMUNE**

1. **Piazza G. Marconi n. 1**
2. **35010 CARMIGNANO DII BRENTA (PD)**

**Oggetto:** domanda di partecipazione al piano formativo a sostegno degli operatori economici del commercio progetto “*Botteghe Carmignanesi insieme contro il Covid 19*”” rilancio e rivitalizzazione delle attività economiche già esistenti nel territorio di Carmignano di Brenta .

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)...............................................................................................

data e luogo di nascita ............................................................................................................

codice fiscale ........................................................................................................................................

residente in via/viale/piazza/vicolo.............................................................................................................

cap .................... città ........................................................................... provincia ......................

nazionalità ..........................................................................................................................................

indirizzo e-mail ....................................................................................................................................

tel.................................................. cell .................................................................................................

**in qualità di** titolare/legale rappresentante dell’impresa

denominazione/ragione sociale......................................................................................

forma giuridica…………………………………………………………………………………..

iscrizione Rea n........................ .....CCIAA di **………………..…………….codice ATECO……..……………..**

Codice Fiscale................................................P.Iva...........................................................................

Sede legale in via/piazza…….................................................................... e sede operativa in Carmignano di Brenta in via /piazza …………………………………………………….. Telefono .............................................

PEC.............................................................................mail…………………………………………..

**CHIEDE**

* di partecipazione al piano formativo a favore degli operatori economici del commercio a sostegno della propria attività : progetto ““***Botteghe Carmignanesi insieme contro il Covid 19***” di cui al Bando prot……..

**e che intende partecipare al seguente corso di formazione** (segnare con una crocetta quello che s’intente iscriversi):

* Vetrinistica e visual Merchandising;
* Facebook, Twitter e gli altri – basi di social media Marketing;
* La valutazione finanziaria per le decisioni di investimento – La redazione del Business Plan
* L’importanza del Network territoriale
* Tecniche di vendita
* Primo soccorso

a tal fine ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste di cui all’articolo 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

 **che la propria attività** rientra tra quelle previste e indicate nel bando prot. n. 4780 del 12.05.2022;

**DICHIARA altresì**

* non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui all’all’articolo 120 della Legge 24 novembre 1981, n. 689;
* non aver subito provvedimenti adottati ai sensi del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 - e 2 della Legge 13 agosto 2010, n. 136;
* non essere stata/o dichiarata/o fallita/o, fatta salva la cessazione degli effetti del fallimento ai sensi dell’articolo 120 del Regio Decreto 16 marzo 1942, n. 267;
* non avere subito condanne definitive per reati non colposi che comportino la condanna a pene restrittive della libertà personale per un periodo complessivo superiore a due anni, fatti salvi i casi di riabilitazione o altro atto avente valenza riabilitativa;
* possedere i requisiti morali e professionali per lo svolgimento dell’attività ai sensi dell’articolo 71 del Decreto Legislativo 59/2010;
* regolare iscrizione al registro delle imprese o, per i lavoratori autonomi, titolarità di partita IVA;
* essere in regola con l’assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative;
* essere in regola con tutti i versamenti dei tributi locali e canoni dovuti al Comune di Carmignano di Brenta fino a tutto il 31/01/2020;
* **avere** avviato l’attività alla data del 1° marzo 2020 ed essere in attività alla data presentazione domanda;
* **di essere** a conoscenza che l’eventuale contributo sarà erogato esclusivamente se, l’impresa risulti attiva, e non sospesa, alla data del 01.03.2020, e non sia intervenuta in seguito a tale data cessazione o altra procedura concorsuale o liquidatoria che fatto la renda inattiva;
* **dichiara** di essere a conoscenza di tutti i contenuti del presente bando e di accettarne le clausole;
* **di aver preso** visione dei contenuti e degli argomenti trattati nelle varie lezioni e oggetto delle singole proposte formative;
* **che** previa ammissione s’impegna a frequentare il corso per il quale ha richiesto l’iscrizione;

**che** ai fini di obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari (Legge n. 136 del 13/08/2010) i conti correnti bancari e/o postali dedicati, anche in via non esclusiva, ai pagamenti relativi a servizi/forniture/resi al Comune di Carmignano di Brenta e contributi erogati dal Comune stesso, è il i seguente:

* Banca (denominazione completa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Intestatario del conto ragione sociale completa dell’azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**di autorizzare il Comune di Carmignano di Brenta al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679**.

allega : copia di documento di identità in corso di validità (non è necessario nel caso in cui la domanda venga sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante/titolare dell’impresa).

luogo, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del legale rappresentante

(sostituibile con firma elettronica)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_