

## **MODULO DI DOMANDA**

**MARCA DA BOLLO  
DA 16,00 EURO**

Da apporre in questo spazio  
debitamente annullata

Spett.  
**Comune di San Quirino**  
Via Molino di Sotto 21  
33080 San Quirino (PN)  
**PEC: [comune.sanquirino@certgov.fvg.it](mailto:comune.sanquirino@certgov.fvg.it)**

**Oggetto: Bando per la concessione di contributi a fondo perduto per l'avvio di attività commerciali, artigiane e di servizio nei locali sfitti - 2026**

**CUP: ....**

**Domanda di contributo - Modulo di domanda per imprese già costituite**

|                   |                 |                            |
|-------------------|-----------------|----------------------------|
| Il sottoscritto:  | cognome         |                            |
|                   | nome            |                            |
|                   | codice fiscale  |                            |
| residente in:     | città           | prov. <input type="text"/> |
|                   | Via e n. civico |                            |
| Dati di contatto: | telefono        |                            |
|                   | email           |                            |

=

**consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000)**

in qualità di:

|   |                        |  |
|---|------------------------|--|
| dell'impresa:<br><i>(riportare i dati del Registro imprese)</i> | denominazione          |  |
|   | codice fiscale         |  |
|   | partita IVA            |  |
|   | codice ATECO           |  |
|   | Insegna<br>(eventuale) |  |
| Sede legale:  | Comune / CAP           |  |
|   | via e n. civico        |  |
|   | tel.                   |  |
|   | e-mail                 |  |
|   | sito web               |  |
|   | PEC                    |  |

NB: in caso di compilazione da parte del Procuratore del Rappresentante legale dell'impresa, dev'essere allegata idonea procura speciale redatta nei termini di legge

**CHIEDE**

**La concessione di un contributo per il sostegno all'avvio dell'attività nel locale sfitto da affittare o acquistare situato presso:**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Unità locale in cui sarà realizzata l'iniziativa nel Comune di San Quirino di cui si intende acquisire la disponibilità tramite acquisto o locazione</b> | via e n. civico   | _____   |
|   | codice ATECO dell'U.L. presunto della nuova attività            | _____   |
|   | Attività economica esercitata nella nuova unità locale:         | _____   |
|   | Superficie dell'unità locale                                    | _____   |
|   | Di cui si intende acquisire la disponibilità nella modalità di: | <input type="checkbox"/> acquisto<br><input type="checkbox"/> locazione<br><input type="checkbox"/> ancora non definito |
| Risultante sfitto da  | _____ mesi  |   |

**REFERENTE PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO (SE DIVERSO DAL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE):**

|   |         |       |
|---|---------|-------|
| Informazioni di contatto del referente: | cognome | _____ |
|   | nome    | _____ |
|   | Tel.    | _____ |
|   | email   | _____ |

**RELAZIONE SULL'INTERVENTO E PIANO DI SPESA**

**Breve relazione sintetica dell'intervento per i quali si chiede il contributo**

Attività che s'intende avviare, esperienze pregresse, personale occupato, ecc. :  
 \_\_\_\_\_

Orario di apertura dell'esercizio (giornate e ore):  
 \_\_\_\_\_

**PIANO DI SPESA:**

| Tipologia di spesa ammissibile  | parametro                         | importo |
|---|-----------------------------------|---------|
| Costi di funzionamento: utenze acqua, energia elettrica, telefoniche: | previsione                        | € _____ |
| Canoni d'affitto dei locali (per max 12 mensilità)                    | da contratto di locazione o stima | € _____ |

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
| Costi del finanziamento per l'acquisto dei locali (rate del mutuo per max 12 mensilità) | da contratto con istituto bancario o stima | € <input type="text"/> |
| <b>IMPORTO TOTALE DELLE SPESE</b>   |  | € <input type="text"/> |
| <b>IMPORTO DEL CONTRIBUTO RICHIESTO</b>   |  | € <input type="text"/> |

Attenzione:

- quando si indica l'importo dell'intervento, si intende al netto d'IVA, laddove non costituisca un costo indetraibile per l'impresa.
- il totale non dev'essere inferiore a € 1.000,00
- l'importo massimo della spesa ammissibile è pari a € 8.000,00
- l'intensità del contributo è pari al 100% della spesa ammessa per le nuove aperture nelle attività di rivendita giornali e tabacchi, cartoleria, alimentari e prodotti di prima necessità e all'50% della spesa ammessa per le nuove aperture nelle altre attività di vendita al dettaglio di somministrazione di cibi e bevande ovvero attività di servizi alla persona

### **RICHIESTA DELL'EROGAZIONE DELL'ANTICIPO SULL'IMPORTO DEL CONTRIBUTO TOTALE**

Ai sensi dell'art 5 del Bando, chiede l'erogazione dell'anticipo nella misura massima del 50% del contributo totale, per un importo di €

### **DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA':**

Una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà è un documento con cui il dichiarante, sotto la sua responsabilità, può dichiarare stati, qualità personali o fatti che lo riguardano o di cose/persona di sua diretta conoscenza. Il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000). Queste dichiarazioni sono, come da bando, necessarie per l'invio della richiesta di contributo.

- di impegnarsi a comunicare entro 3 mesi dalla comunicazione di approvazione del contributo (pre-concessione) la documentazione attestante che gli immobili oggetto dell'avvio dell'attività sono di proprietà dell'impresa richiedente il contributo ovvero siano nella sua disponibilità mediante un contratto di durata almeno pari a quella del vincolo di destinazione;
- di impegnarsi ad avviare l'attività entro 12 mesi dalla concessione definitiva del contributo;

**Dichiaro che, alla data di presentazione della domanda (selezionare i riquadri pertinenti in caso affermativo):**

- l'azienda NON si trova in liquidazione volontaria
- l'azienda NON è sottoposta a procedure concorsuali in corso o aperte nei propri confronti, quali fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria
- il titolare o legale rappresentante è in possesso dei requisiti antimafia e morali come previsti dall'art. 71 D.Lgs. 26 marzo 2010, n. 59
- che l'unità locale ha una vetrina sulla strada o è situata al piano terreno dell'edificio o all'interno delle corti o dispone di locali direttamente accessibili al pubblico.
- ai sensi di quanto disposto dall'articolo 5, comma 6, della legge regionale 14 febbraio 2014, n. 1 (Disposizioni per la prevenzione, il trattamento e il contrasto della dipendenza da gioco d'azzardo, nonché

delle problematiche e patologie correlate), dichiaro che nei locali dell'azienda NON saranno presenti apparecchi per il gioco lecito

- NON verranno svolte attività di compro oro/argento, sale gioco, sale scommesse e attività che installino apparecchi per gioco d'azzardo, phone center, negozi self service (distributori automatici, lavanderie a gettone, ecc.), vendita cannabis light, la vendita di armi, munizioni e materiale esplosivo, inclusi fuochi d'artificio, articoli per adulti (sexy shop), sigarette elettroniche, attività di massaggi non disciplinate dalla Legge 1/1990 e successive modificazioni. Possono beneficiare dei contributi imprese o progetti d'impresa che includono la vendita di sigarette elettroniche, purchè il codice ATECO principale afferisca ad altre fattispecie di imprese ammesse

**Dimensione d'impresa - Dichiaro che, al momento della presentazione della domanda l'azienda è:**

- una micro-piccola-media impresa

NB: Sono PMI (microimprese, piccole e medie imprese) le imprese che soddisfano i requisiti di cui all'Allegato I al regolamento (UE) n. 651/2014, con riferimento in particolare ai seguenti parametri e soglie di classificazione, fatti salvi i criteri di determinazione di cui alla normativa citata e tenuto conto dei valori delle imprese associate e collegate come definite dalla citata normativa:

Micro-Piccola-Media Impresa: occupati fino a 249 unità (ULA) e almeno un fatturato inferiore a 50 Milioni di euro o attivo bilancio inferiore a 43 milioni di euro.

**Aiuti de minimis ai sensi del Regolamento (UE) n. 2023/2831 - Dichiaro che, al momento della presentazione della domanda:**

- l'azienda rispetta il massimale degli aiuti previsti dal regolamento (UE) n. 2023/2831 e s.m.i. e gli obblighi di tracciabilità

NB: In base al nuovo Regolamento "de minimis" (UE) n. 2023/2831, ciascuna impresa non può ricevere più di € 300.000 in tre anni.

- l'azienda non rientra nei casi di esclusione dall'applicazione del Regolamento (UE) succitato

**I contributi ricevuti dal Comune di San Quirino nell'ambito del presente Bando sono cumulabili con altri finanziamenti pubblici purché gli incentivi complessivamente percepiti non superino l'importo della spesa sostenuta effettivamente dall'impresa. Consapevole di ciò, dichiaro dunque che:**

- non saranno richiesti ulteriori contributi pubblici per le spese ammesse al presente Bando oltre l'importo della spesa effettivamente sostenuta

**DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

- che l'impresa deve risultare attiva, come da visura camerale, alla data di rendicontazione finale delle spese e comunque di impegnarsi a mantenere l'attività in esercizio per almeno 18 mesi dal suo avvio;
- alla data di presentazione della rendicontazione delle spese sostenute, l'impresa dovrà essere in regola con il pagamento delle imposte locali al Comune di San Quirino;
- in fase di erogazione l'impresa dovrà essere in regola con gli obblighi contributivi, come attestato dal Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC).

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- copia del documento di identità (nel caso la domanda NON sia firmata digitalmente)
- autocertificazione del proprietario relativa alla mancata locazione del locale nei sei mesi antecedenti all'avvio della nuova attività

**SOLO SE LA DOMANDA NON E' FIRMATA DIGITALMENTE:**

**Data:**

**Timbro e Firma**

### **Allegato - Dichiarazione in merito alla locazione e alla durata del periodo di inutilizzo**

Il/La sottoscritto/a nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nell'ambito del Bando del Comune di San Quirino per la concessione di contributi a fondo perduto per l'avvio di attività commerciali, artigiane e di servizio nei locali sfitti,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

#### **DICHIARA:**

di essere proprietario dell'unità locale sita in San Quirino, Via/civico \_\_\_\_\_ nella quale vi è interesse ad aprire una nuova attività da parte dell'impresa \_\_\_\_\_

che a questa unità locale corrispondono i seguenti dati catastali:

foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

che suddetta unità locale ha come destinazione d'uso \_\_\_\_\_

che l'ultimo periodo in cui l'unità è stata affittata è dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

che la somma mensile pattuita per il solo canone di locazione è di Euro \_\_\_\_\_

che la durata locazione è fissata/prevista dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il Proprietario/Locatore\*\*\*

\_\_\_\_\_

\*\*\*allegare anche fotocopia della carta di identità del firmatario