

(BOLLO)

Allegato B) alla determinazione n.1484 del 12 DICEMBRE
2025

MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di Gallicano SETTORE
AMMINISTRATIVO

Piazza del Popolo 55027 GALLICANO

Io sottoscritto/a.....nato/a il.....,
residente in vian., codice fiscale
n°....., in qualità di:

- titolare di impresa individuale
- legale rappresentante della società

(indicare denominazione impresa).....,
con sede legale in via....., n.....,
codice fiscale n° partita IVA..... ,

CHIEDO

di essere ammesso a beneficiare dei **contributi a sostegno degli esercizi di vicinato insediati nelle zone svantaggiate del territorio – anno 2025** -, come da bando pubblicato da questo Comune.

A tal fine, ai sensi degli art.46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste

dall'art.76 dello stesso d.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARO

- a) di essere nato/a a il..... e di essere di nazionalità
 - italiana;
 - (altro Paese dell'Unione europea);
- b) (*per i cittadini extracomunitari*) di essere nato/a a.....il, di essere di nazionalità....., nonché di essere in possesso di carta/permesso di soggiorno rilasciato da in data con scadenza.....;
- c) che la società/impresa individuale di cui sono titolare/legale rappresentante è iscritta alla C.C.I.A. di Lucca al n°
- d) che l'attività di vicinato per cui è richiesto il contributo è ubicata nel Comune di Gallicano, frazione/località, via n°... ;
- e) che l'attività di cui sopra è inerente il settore alimentare o prevalentemente alimentare;
- f) nel caso di attività prevalentemente alimentare: che la superficie di vendita (al netto di depositi, servizi e vani tecnici) è di complessivi mq....., di cui mq. adibiti a vendita nel settore alimentare;
- g) che non sussistono a mio carico né a carico della società che rappresento cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al D.Lgs. 159/2011 ("Codice delle leggi antimafia");
- h) di essere titolare dell'autorizzazione amministrativa n°..... del e/o della comunicazione per l'apertura di un esercizio di vicinato del e/o della segnalazione di inizio del.....;
- i) di essere in possesso di posizione contributiva regolare (DURC);
- j) di essere in possesso del codice IBAN n°
- k) di aver preso visione e di accettare tutte le norme e condizioni contenute nel bando, ivi compresa l'informativa in materia di trattamento dei dati personali di cui al regolamento UE n. 679/2016.

IL SOTTOSCRITTORE

Gallicano, _____ (data della sottoscrizione)

NOTA BENE: La richiesta deve essere corredata, a pena di esclusione, dalla copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore.

