



Città di  
**PONTE SAN PIETRO**  
Provincia di Bergamo

Città di Ponte San Pietro – Provincia di Bergamo  
Servizio Entrate

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Comune	Indirizzo		Civico	CAP Provincia
Telefono	Cellulare	Fax		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica)				
Ruolo <sup>1</sup>				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia <sup>2</sup>	
Sede legale				
Comune	Indirizzo		Civico	CAP Provincia
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono	Fax	E-mail / PEC		
Iscrizione al registro imprese della Camera di Commercio <sup>3</sup>		Provincia	Numero iscrizione	
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)			Numero iscrizione	

### CHIEDE

La concessione delle agevolazioni previste dall'articolo 2 del Regolamento per la concessione di agevolazioni TARI per l'apertura di nuovi esercizi commerciali, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 14 del 28.04.2022

Attività svolta	
<input type="checkbox"/>	Servizi privati diffusi
<input type="checkbox"/>	Commercio al dettaglio escluso il commercio on-line svolto senza l'apertura di una vetrina
<input type="checkbox"/>	Attività professionali
<input type="checkbox"/>	Esercizi pubblici
<input type="checkbox"/>	Agenzie di servizi

Collocata nel Comune di		Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	Provincia
Ponte San Pietro						Bg
Numero d'ordine	Codice Comune catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
						/
Proprietario dell'immobile						
Denominazione/ragione sociale		Codice fiscale	Partita IVA	Titolo di proprietà <sup>4</sup>		

<sup>1</sup> titolare – legale rappresentante – mandatario

<sup>2</sup> ditta individuale – SNC – SAPA – SAS – SRL – SPA – società cooperativa – associazioni

<sup>3</sup> iscritto – in attesa di iscrizione – non tenuto all'iscrizione

<sup>4</sup> Proprietario, usufruttuario, altro (specificare)

Denominazione/ragione sociale	Codice fiscale	Partita IVA	Titolo di proprietà

### A) Agevolazione richiesta per l'avvio per nuova attività economica utilizzando immobili abbandonati, sfitti o inutilizzati:

Categoria				
<input type="checkbox"/>	Riapertura dell'esercizio chiuso in data ..... e successivamente riaperto in data..... con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	SCIA, comunicazione autorizzazione, concessione o nulla osta.....			
<input type="checkbox"/>	Apertura nuova attività in data ..... con provvedimento			
	Titolo autorizzativo	Numero/protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	SCIA, comunicazione autorizzazione, concessione o nulla osta .....			
<b>L'ampliamento comporta la riapertura di ingressi o di vetrine su strada pubblica chiusi da almeno 6 mesi</b>				
<input type="checkbox"/>	Sì		<input type="checkbox"/> No	

### B) Agevolazione richiesta in quanto in regola con i pagamenti degli ultimi anni:

<input type="checkbox"/>	Anno .....	Importo
<input type="checkbox"/>	Anno .....	Importo
<input type="checkbox"/>	Anno .....	Importo
<input type="checkbox"/>	Anno .....	Importo
<input type="checkbox"/>	Anno .....	Importo

### Conto corrente per accredito agevolazione

Istituto	Codice IBAN	Intestatario

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- che l'esercizio non riguarda attività di compro oro, definita ai sensi del Decreto Legislativo 25/05/2017, n. 92, sexy shop, cannabis shop, di sale per scommesse o locali che detengono al loro interno apparecchi da intrattenimento previsti dall'articolo 110, comma 6, lettere a) e b), del testo unico delle leggi di pubblica sicurezza, di cui al Regio Decreto 18/06/1931, n. 773;
- che la riapertura non è avvenuta a seguito di subentro, a qualunque titolo, in attività già esistenti precedentemente interrotte e che non si tratta di apertura di nuova attività o di riapertura conseguenti a cessione di un'attività preesistente da parte del medesimo soggetto che la esercitava in precedenza o, comunque, di un soggetto, anche costituito in forma societaria, che sia ad esso direttamente o indirettamente riconducibile;
- di non essere in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- di essere a conoscenza che il contributo di cui alla presente domanda:
  - sarà erogato secondo l'ordine di presentazione delle richieste, pervenute alla PEC dell'Ente o consegnate al protocollo, fino all'esaurimento delle risorse iscritte nel bilancio comunale;
  - è calcolato sulla base dell'art. 2 del Regolamento per la concessione di agevolazioni TARI per l'apertura di nuovi esercizi commerciali e attività di servizi, approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 14 del 28.04.2022;
- Di essere regolarmente iscritto al registro delle imprese e di non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Ponte San Pietro e di non essere stato messo in mora dal Comune di Ponte San Pietro;
- Di possedere tutti i requisiti per l'intero periodo durante il quale il soggetto beneficia dell'agevolazione, la quale decade in mancanza anche di un solo di detti requisiti.

#### Elenco degli allegati (barrare le caselle dei documenti allegati)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)
<input type="checkbox"/>	copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

- si impegna a comunicare, entro 30 giorni dalla variazione, ogni modifica dei dati dichiarati con la presente.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_