

AL COMUNE DI SAN VITTORE DEL LAZIO (FR)
info@pec.comune.sanvittoredellazio.fr.it

**BONUS PROFESSIONISTI/LAVORATORI AUTONOMI
DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
EX ARTT. 46 - 47 DPR 445/2000**

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

Sesso _____ nato a _____

prov./EE _____ Il _____

Pec _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Sede/studio in _____

Prov. _____ via _____

CAP _____ Codice ATECO _____

Tel. Fisso _____ Tel. Cellulare _____

Cod.IBAN c/c bancario personale _____

CHIEDE

la corresponsione del bonus una tantum di euro 500,00 massimo riconosciuto da codesto Comune ai professionisti/lavoratori autonomi. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii., nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, attestando il possesso di tutti i requisiti prescritti dal bando collegato alla presente domanda, di essere:

- professionista iscritto all'albo professionale:**
- iscritto alla Cassa professionale privata al numero:**

Ovvero

- di esercitare la professione, per la quale non è costituito albo professionale secondo le norme vigenti, di essere iscritto alla gestione separata INPS al numero:**
- di essere titolare di partita Iva attiva alla data del 23 febbraio 2020;
- di avere iniziato l'attività prima del 1/1/2020;
- di non essere iscritto ad altra forma di previdenza obbligatoria;
- di aver fatturato nel corso dell'anno 2019 un importo inferiore ad € 35.000,00;
- di non essere titolare di pensione, lavoratore dipendente, lavoratore autonomo che non esercita attività professionale, iscritto alle sezioni speciali dell'Assicurazione generale obbligatoria dell'INPS;
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa alla presente procedura avverrà mediante l'indirizzo di posta elettronica certificata dichiarato nella presente domanda;
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione dei recapiti indicati nella presente domanda, mediante comunicazione indirizzata all'indirizzo pec: info@pec.comune.sanvittoredellazio.fr.it
- di impegnarsi a rispettare la normativa comunitaria e nazionale in materia di Fondi strutturali;

RICHIEDE

che l'erogazione del contributo avvenga mediante bonifico bancario sul proprio conto corrente IBAN indicato nella presente domanda

SI IMPEGNA

a trasmettere al Comune di San Vittore del Lazio la documentazione che gli verrà richiesta, consapevole che la mancata trasmissione comporterà l'avvio del procedimento di revoca del contributo

DICHIARA

di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali (articolo 13 del Reg. UE 2016/679) e, per l'effetto, di prestare esplicito consenso.

Data _____

Il Dichiarante

Documento sottoscritto con firma digitale al sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e successive modifiche, ovvero con firma autografa scannerizzata allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità.