

## MODULO DI DOMANDA RAGGRUPPAMENTO

### DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

#### BANDO PER LE IMPRESE DEL DUC DI COMO DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA

*Spett. Comune di Como*  
via Vittorio Emanuele II, 97  
22100 Como (CO)  
c/a Settore Commercio

### Sommario

A. COMPOSIZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO, DATI AMMINISTRATIVI, DICHIARAZIONI.....	2
B. INTERVENTI CHE SI INTENDONO REALIZZARE .....	5
C. SPESE DELL'INTERVENTO.....	5
D. SOSTENIBILITA' AMBIENTALE .....	7
E. DICHIARAZIONE PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA PER I SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL .....	9

## COMPOSIZIONE DEL RAGGRUPPAMENTO, DATI AMMINISTRATIVI, DICHIARAZIONI

## I SOTTOSCRITTI

## Capofila

NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE DEL SOTTOSCRITTORE	
NATO/A A	
IL	
RESIDENTE (Indirizzo completo)	
IN QUALITA' DI	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare)
RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA CAPOFILA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE (Indirizzo completo)	
UNITA' LOCALE PER LA QUALE SI PARTECIPA AL BANDO (Indirizzo completo)	
ATTIVITA' NELL'UNITA' LOCALE	<input type="checkbox"/> attività di ristorazione, somministrazione o vendita diretta al dettaglio di beni o servizi, con vetrina su strada o situata al piano terreno degli edifici; <input type="checkbox"/> servizi tecnologici innovativi di logistica, trasporto e consegna a domicilio alle imprese del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato che coprano in tutto o in parte il territorio del Distretto del Commercio;

## Impresa 1

NOME E COGNOME	
CODICE FISCALE DEL SOTTOSCRITTORE	
NATO/A A	
IL	
RESIDENTE (Indirizzo completo)	
IN QUALITA' DI	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare)

<b>RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>PARTITA IVA</b>	
<b>UNITA' LOCALE PER LA QUALE SI PARTECIPA AL BANDO (Indirizzo completo)</b>	
<b>ATTIVITA' NELL'UNITA' LOCALE</b>	<input type="checkbox"/> attività di ristorazione, somministrazione o vendita diretta al dettaglio di beni o servizi, con vetrina su strada o situata al piano terreno degli edifici; <input type="checkbox"/> servizi tecnologici innovativi di logistica, trasporto e consegna a domicilio alle imprese del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato che coprano in tutto o in parte il territorio del Distretto del Commercio;

Impresa.....

<b>NOME E COGNOME</b>	
<b>CODICE FISCALE DEL SOTTOSCRITTORE</b>	
<b>NATO/A A</b>	
<b>IL</b>	
<b>RESIDENTE (Indirizzo completo)</b>	
<b>IN QUALITA' DI</b>	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO (Specificare)
<b>RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>PARTITA IVA</b>	
<b>UNITA' LOCALE PER LA QUALE SI PARTECIPA AL BANDO (Indirizzo completo)</b>	
<b>ATTIVITA' NELL'UNITA' LOCALE</b>	<input type="checkbox"/> attività di ristorazione, somministrazione o vendita diretta al dettaglio di beni o servizi, con vetrina su strada o situata al piano terreno degli edifici; <input type="checkbox"/> servizi tecnologici innovativi di logistica, trasporto e consegna a domicilio alle imprese del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato che coprano in tutto o in parte il territorio del Distretto del Commercio;

### PREMESSO

che i sottoscritti intendono partecipare al bando:

BANDO PER LE IMPRESE DEL DUC DI COMO DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA

## DANNO MANDATO ALL'IMPRESA

RAGIONE SOCIALE DELL'IMPRESA CAPOFILA	CODICE FISCALE
---------------------------------------	----------------

di essere capofila del progetto unico interlocutore con il Comune di Como per il progetto candidato e per le attività previste in caso di concessione del contributo;

### DICHIARAZIONI PER OGNI SINGOLA IMPRESA

ogni legale rappresentante per la propria impresa, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, a tal fine

### DICHIARA DI

- Essere Micro, piccola e media impresa ai sensi dell'allegato 1 del Reg. UE n. 651/2014;
- Essere iscritta al Registro delle Imprese e risultare attiva;
- Disporre di una unità locale collocata all'interno dell'ambito territoriale del Distretto del Commercio del Comune di Como che soddisfi almeno una delle seguenti condizioni:
  - ➔ Svolgere attività di ristorazione, somministrazione o vendita diretta al dettaglio di beni o servizi, con vetrina su strada o situata al piano terreno degli edifici;
  - ➔ Fornire servizi tecnologici innovativi di logistica, trasporto e consegna a domicilio alle imprese del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato che coprano in tutto o in parte il territorio del Distretto del Commercio;
- Non avere alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D.Lgs.;
- Non rientrare nel campo di esclusione di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) 1407/2013 – De Minimis;
- Conoscere le disposizioni che disciplinano il bando accettando per intero contenuti e prescrizioni;
- Accettare che Il progetto presentato in aggregazione deve produrre risultati a vantaggio di tutte le imprese che compongono l'aggregazione proponente. Pertanto l'importo dell'aiuto de minimis complessivamente riconosciuto viene suddiviso in quote uguali fra tutte le imprese che aderiscono all'aggregazione;
- Realizzare gli interventi di raggruppamento descritti nella presente domanda in conformità alla normativa vigente e in materia di sicurezza;

**INTERVENTI CHE SI INTENDONO REALIZZARE**

INDICARE CON UNA "X" GLI INTERVENTI DA REALIZZARE	BREVE DESCRIZIONE (max 10 righe per box)
<input type="checkbox"/> 1. Avvio di nuove attività del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato all'interno di spazi sfitti o in disuso, anche sfruttando le possibilità di utilizzo temporaneo consentito dalla l.r. 18/2019, oppure subentro di un nuovo titolare presso una attività esistente, incluso il passaggio generazionale tra imprenditori della stessa famiglia;	
<input type="checkbox"/> 2. Rilancio di attività già esistenti del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato;	
<input type="checkbox"/> 3. Adeguamento strutturale, organizzativo e operativo dell'attività alle nuove esigenze di sicurezza e protezione della collettività e dei singoli consumatori (protezione dei lavoratori, mantenimento delle distanze di sicurezza, pulizia e sanificazione, differenziazione degli orari, ecc.);	
<input type="checkbox"/> 4. Organizzazione di servizi di logistica, micrologistica, trasporto e consegna a domicilio e di vendita online, come parte accessoria di un'altra attività o come attività autonoma di servizio alle imprese, con preferenza per l'utilizzo di sistemi e mezzi a basso impatto ambientale	
<input type="checkbox"/> 5. Accesso, collegamento e integrazione dell'impresa con infrastrutture e servizi comuni offerti dal Distretto o compartecipazione alla realizzazione di tali infrastrutture e servizi comuni tra cui acquisto e installazione di componenti d'arredo coerenti con la strategia generale di rilancio del DUC sul tema dei giardini urbani (dehors, vetrina e interni)	

**SPESE DELL'INTERVENTO****Spese in conto capitale**

TIPOLOGIA DI SPESA	IMPORTO IVA ESCLUSA
A. Opere edili private (ristrutturazione, ammodernamento dei locali, lavori su facciate ed esterni ecc.);	
B. Installazione o ammodernamento di impianti;	
C. Arredi e strutture temporanee;	
D. Macchinari, attrezzature ed apparecchi, comprese le spese di installazione strettamente collegate;	
E. Veicoli da destinare alla consegna a domicilio o	

all'erogazione di servizi comuni;	
F. Realizzazione, acquisto o acquisizione tramite licenza pluriennale di software, piattaforme informatiche, applicazioni per smartphone, siti web ecc.;	
G. Spese hardware e software per la micro-logistica e l'organizzazione delle vendite e della consegna	
<b>TOTALE CONTO CAPITALE</b>	

**Spese in parte corrente**

<b>TIPOLOGIA DI SPESA</b>	<b>IMPORTO IVA ESCLUSA</b>
H. Spese per studi ed analisi (indagini di mercato, consulenze strategiche, analisi statistiche, attività di monitoraggio ecc);	
I. Materiali per la protezione dei lavoratori e dei consumatori e per la pulizia e sanificazione dei locali e delle merci;	
J. Canoni annuali per l'utilizzo di software, piattaforme informatiche, applicazioni per smartphone, siti web ecc.;	
K. Spese per l'acquisizione di servizi di vendita online e consegna a domicilio;	
L. Servizi per la pulizia e la sanificazione dei locali e delle merci;	
M. Spese per eventi e animazione;	
N. Spese di promozione, comunicazione e informazione ad imprese e consumatori (materiali cartacei, pubblicazioni e annunci sui mezzi di informazione, comunicazione sui social networks ecc.);	
O. Spese per il popolamento di siti e app attraverso foto e testi;	
P. Formazione in tema di sicurezza e protezione di lavoratori e consumatori, comunicazione e marketing, tecnologie digitali;	
Q. Affitto dei locali per l'esercizio dell'attività di impresa fino al 25% del valore complessivo del progetto;	

TOTALE PARTE CORRENTE	

**Totale complessivo**

TOTALE CONTO CAPITALE	
TOTALE PARTE CORRENTE	
SPESA TOTALE	
CONTRIBUTO RICHIESTO L'aiuto non può essere superiore al 50% della spesa ammissibile totale (in conto capitale e di parte corrente) e in ogni caso non superiore all'importo delle spese in conto capitale.	

**Imprese che sosterranno la spesa per conto del raggruppamento**

*Nel caso di progetti presentati in raggruppamento il sostenimento delle spese, potrà essere affidato alternativamente:*

- *solo all'impresa capofila dell'aggregazione a beneficio di tutte le imprese che ne fanno parte;*
- *alla capofila e a uno o più imprese dell'aggregazione in base alle scelte compiute dal partenariato in fase di domanda di agevolazione.*

*Tale scelta dovrà essere esplicitata chiaramente in fase di domanda.*

*Elencare nella presente tabella le imprese che sosterranno la spesa per conto del raggruppamento*

IMPRESA CAPOFILA
EVENTUALE ALTRA IMPRESA
EVENTUALE ALTRA IMPRESA
EVENTUALE ALTRA IMPRESA

**SOSTENIBILITA' AMBIENTALE**

<b>Il progetto ha una rilevanza ambientale</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>Se si specificare in che termini</b> <i>L'attribuzione dei punteggi in tema di sostenibilità ambientale sarà effettuata se in presenza di uno o più degli elementi in elenco.</i>	<input type="checkbox"/> riduzione del consumo di energia attraverso soluzioni atte a migliorare l'efficienza energetica sia per il fabbisogno termico che elettrico (ad es. sistemi/impianti che consentano l'automazione, la gestione e il controllo dei consumi, sistemi solari passivi, caldaie a condensazione, migliori tecnologie per i corpi illuminanti – lampade ad alta efficienza); <input type="checkbox"/> gestione efficiente dell'acqua attraverso sistemi per il risparmio idrico (ad es. installazione di riduttori di flusso e soffioni a basso consumo, sistemi di temporizzazione, sistemi di monitoraggio dei consumi di acqua,...) <input type="checkbox"/> utilizzo di prodotti/materiali ecocompatibili certificati, naturali o provenienti da recupero/riciclo; <input type="checkbox"/> mobilità a basso impatto ambientale e/o la mobilità elettrica;

	<input type="checkbox"/> certificazione ecologica presente o in corso di acquisizione (marchi di qualità ecologica)
--	---

<b>Data e Firma</b> <b>Impresa Capofila</b>
--

<b>Data e Firma</b> <b>Impresa 1</b>
---

<b>Data e Firma</b> <b>Impresa....</b>
---

Allegare i documenti di identità delle imprese firmatarie

**DICHIARAZIONE PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA PER I SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL**

Il documento deve essere sottoscritto solo dalle imprese che non hanno posizione INPS/INAIL

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA*

Il sottoscritto ..... in qualità di ..... (titolare/legale rappr.)

dell'impresa..... Cod.Fisc. .... P.IVA

.....

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, a tal fine**

**DICHIARA**

di essere ai fini del non obbligo assicurativo **INAIL** (barrare la casella d'interesse):

- titolare impresa senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- titolare agricolo che non esercita lavorazioni meccanico-agricole per conto terzi (trebbiatura, mietitrebbiatura ecc.)
- agente di commercio che svolge attività in forma autonoma e non societaria senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- libero professionista iscritto all'ordine che versa i contributi alla cassa di riferimento senza ausilio di dipendenti, familiari e collaboratori a vario titolo (parasubordinati, co.co.co., co.co.pro, mini co.co.co., stagisti, tirocinanti, allievi di corsi di addestramento professionale, addetti a lavori socialmente utili, addetti a lavori di pubblica utilità)
- studio associato di Professionisti iscritti all'Albo (non soci lavoratori e soggetti alla dipendenza funzionale nei confronti della Società per il raggiungimento dei beni e dei fini societari)
- altro (specificare) .....

nonché di non essere soggetto agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, previsti agli artt. 1 e 4 della Legge n. 1124 del 30/6/1965.

**DICHIARA**

ai fini del non obbligo di imposizione **INPS** (barrare la casella d'interesse):

- di essere titolare di impresa senza lavoratori dipendenti;
- di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (barrare gli enti non interessati)
- di versare la contribuzione alla seguente cassa Professionale.....
- altro (specificare).....

**Data e Firma**