# 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](#_Toc50713153)

[B. INTERVENTI CHE SI INTENDONO REALIZZARE 5](#_Toc50713154)

[C. SPESE DELL’INTERVENTO 5](#_Toc50713155)

[D. SOSTENIBILITA’ AMBIENTALE 7](#_Toc50713156)

[E. DICHIARAZIONE PER LA VERIFICA DELLA REGOLARITA’ CONTRIBUTIVA PER I SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL 9](#_Toc50713157)

# 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** | * LEGALE RAPPRESENTANTE
* 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** | * attività di ristorazione, somministrazione o vendita diretta al dettaglio di beni o servizi, con vetrina su strada o situata al piano terreno degli edifici;
* 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** | * LEGALE RAPPRESENTANTE
* ALTRO (Specificare)
 |
| **RAGIONE SOCIALE DELL’IMPRESA**  |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **UNITA’ LOCALE PER LA QUALE SI PARTECIPA AL BANDO (Indirizzo completo)** |  |
| **ATTIVITA’ NELL’UNITA’ LOCALE** | * attività di ristorazione, somministrazione o vendita diretta al dettaglio di beni o servizi, con vetrina su strada o situata al piano terreno degli edifici;
* 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……

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E COGNOME** |  |
| **CODICE FISCALE DEL SOTTOSCRITTORE** |  |
| **NATO/A A** |  |
| **IL** |  |
| **RESIDENTE (Indirizzo completo)** |  |
| **IN QUALITA’ DI** | * LEGALE RAPPRESENTANTE
* ALTRO (Specificare)
 |
| **RAGIONE SOCIALE DELL’IMPRESA**  |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **PARTITA IVA** |  |
| **UNITA’ LOCALE PER LA QUALE SI PARTECIPA AL BANDO (Indirizzo completo)** |  |
| **ATTIVITA’ NELL’UNITA’ LOCALE** | * attività di ristorazione, somministrazione o vendita diretta al dettaglio di beni o servizi, con vetrina su strada o situata al piano terreno degli edifici;
* 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;

**DICHIARARAZIONI 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)** |
| * 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;
 |  |
| * 2. Rilancio di attività già esistenti del commercio, della ristorazione, del terziario e dell’artigianato;
 |  |
| * 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.);
 |  |
| * 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
 |  |
| * 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** |
| 1. Opere edili private (ristrutturazione, ammodernamento dei locali, lavori su facciate ed esterni ecc.);
 |  |
| 1. Installazione o ammodernamento di impianti;
 |  |
| 1. Arredi e strutture temporanee;
 |  |
| 1. Macchinari, attrezzature ed apparecchi, comprese le spese di installazione strettamente collegate;
 |  |
| 1. Veicoli da destinare alla consegna a domicilio o all’erogazione di servizi comuni;
 |  |
| 1. Realizzazione, acquisto o acquisizione tramite licenza pluriennale di software, piattaforme informatiche, applicazioni per smartphone, siti web ecc.;
 |  |
| 1. Spese hardware e software per la micro-logistica e l’organizzazione delle vendite e della consegna
 |  |
| **TOTALE CONTO CAPITALE** |  |

**Spese in parte corrente**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA** | **IMPORTO IVA ESCLUSA** |
| 1. Spese per studi ed analisi (indagini di mercato, consulenze strategiche, analisi statistiche, attività di monitoraggio ecc);
 |  |
| 1. Materiali per la protezione dei lavoratori e dei consumatori e per la pulizia e sanificazione dei locali e delle merci;
 |  |
| 1. Canoni annuali per l’utilizzo di software, piattaforme informatiche, applicazioni per smartphone, siti web ecc.;
 |  |
| 1. Spese per l’acquisizione di servizi di vendita online e consegna a domicilio;
 |  |
| 1. Servizi per la pulizia e la sanificazione dei locali e delle merci;
 |  |
| 1. Spese per eventi e animazione;
 |  |
| 1. Spese di promozione, comunicazione e informazione ad imprese e consumatori (materiali cartacei, pubblicazioni e annunci sui mezzi di informazione, comunicazione sui social networks ecc.);
 |  |
| 1. Spese per il popolamento di siti e app attraverso foto e testi;
 |  |
| 1. Formazione in tema di sicurezza e protezione di lavoratori e consumatori, comunicazione e marketing, tecnologie digitali;
 |  |
| 1. 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 RICHIESTOL’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

|  |  |
| --- | --- |
| **Il progetto ha una rilevanza ambientale** | * Sì
* No
 |
| **Se sì specificare in che termini***L’attribuzione dei punteggi in tema di sostenibilità ambientale sarà effettuata se in presenza di uno o più degli elementi in elenco.* | * 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);
* 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,…)
* utilizzo di prodotti/materiali ecocompatibili certificati, naturali o provenienti da recupero/riciclo;
* mobilità a basso impatto ambientale e/o la mobilità elettrica;
* certificazione ecologica presente o in corso di acquisizione (marchi di qualità ecologica)
 |

|  |
| --- |
| **Data e Firma****Impresa Capofila** |

|  |
| --- |
| **Data e Firma****Impresa 1** |

|  |
| --- |
| **Data e Firma****Impresa….** |

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 NOTORIETÀ PER SOGGETTI CHE NON HANNO POSIZIONE INPS/INAIL (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) AI FINI DELLA VERIFICA DELLA REGOLARITÀ 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 societar i)*
* *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** |