

Richiesta attivazione misure del Protocollo

Spett.le
Cassa di Risparmio Spa
Via Cassa di Risparmio, 12
39100 Bolzano

**Agenzia provinciale per l'incentivazione delle
attività economiche – APIAE**

e, p.c.,

Confidi

Via

.....

OGGETTO: richiesta di attivazione delle misure del Protocollo per il contenimento degli effetti negativi dell'emergenza sanitaria COVID-19 e la promozione della ripresa economica del Trentino (DGP n. 392 del 25 marzo 2020), e concessione di contributi in conto interessi di cui all'art. 11 della L.P. n. 2/2020.

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome), nato/a a

_____ (____), il _____, residente in _____

(____), Piazza/Via _____ n. ____ CAP

_____ - PEC (domicilio digitale) _____

☐ Legale rappresentante della _____ (società, cooperativa, ecc.), con

sede in Piazza / Via _____ n. - _____ - CF / Partita IVA

_____;

☐ Professionista / Lavoratore autonomo, con sede in _____ (____), Piazza /

Via _____ n. ____ - CF / Partita IVA _____;

☐ Delegato dell'operatore economico sopra indicato (allegare atto di delega)

preso atto della DGP n. 392 del 25 marzo 2020 e della adesione di codesta Società al Protocollo in oggetto,

CHIEDE / CHIEDONO

l'attivazione della seguente Misura di cui al Punto 5 del Protocollo:

- **Plafond Ripresa Trentino BANCHE 1** (importo massimo 300.000¹);
- **Plafond Ripresa Trentino BANCHE 2**, (importo massimo 25.000);
- **Plafond Ripresa Trentino BANCHE 2 bis**, (importo massimo 25.000);
- **Plafond Ripresa Trentino BANCHE 3** (importo minimo 300.000 e massimo 1.250.000);

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA / DICHIARANO:

- che il lavoratore autonomo / libero professionista / la _____ (società, cooperativa, ecc.), Partita C.F./IVA _____, ha una sede legale / unità operativa in Via _____ n. _____ - Comune _____ alla data del _____ [di entrata in vigore della LP] marzo 2020;
- che il lavoratore autonomo / libero professionista / la _____ (società, cooperativa, ecc.), ha subito un impatto negativo all'attività d'impresa in conseguenza dell'emergenza epidemiologica legata al COVID-19 nell'intervallo temporale che va dal 1° marzo 2020 all'ultimo giorno del mese precedente la data di presentazione della presente domanda (**"Periodo di osservazione"**) in ragione di uno dei seguenti eventi:
 - o riduzione di almeno il 10% del fatturato e/o dei compensi nel Periodo di osservazione rispetto al corrispondente periodo dell'anno precedente;
 - o riduzione di almeno il 10% dell'andamento delle presenze e/o degli arrivi nel Periodo di osservazione rispetto al corrispondente periodo dell'anno precedente;
 - o riduzione di almeno il 10% delle prenotazioni / degli ordinativi nel Periodo di osservazione rispetto al corrispondente periodo dell'anno precedente.
 - o riduzione di almeno il 10% degli incassi da vendite/prestazioni nel periodo di osservazione rispetto al corrispondente periodo dell'anno precedente;
 - o Impresa / professionista / lavoratore autonomo operante da meno di un anno: riduzione del 10% del _____ (fatturato/compensi, ecc.) tra valore medio mensile registrato nel periodo che va dal 1° marzo 2020 all'ultimo giorno del mese precedente la data di presentazione della presente domanda, e valore medio mensile dei mesi di effettiva operatività.

Si riporta in allegato copia dei Bilanci degli ultimi 2 esercizi regolarmente approvati ovvero documentazione equivalente.

Il trattamento dei dati personali forniti sarà effettuato dalla Banca finanziario / Fondo Strategico del Trentino Alto-Adige/Provincia-Apiae, in qualità di titolare del trattamento, in osservanza delle previsioni del D.Lgs. n. 101/2018 (ivi compreso il profilo della sicurezza) con modalità anche informatiche ed esclusivamente per le finalità relative richiesta di cui sopra e, comunque, per il tempo strettamente necessario al raggiungimento di dette finalità. I dati personali potranno essere trasmessi a terzi, esclusivamente in forma anonima ed unicamente in termini di rilevazione aggregata. E' garantita ai sensi delle vigente normativa il diritto di accesso ai propri dati come, a titolo esemplificativo, il diritto di aggiornamento, integrazione, rettifica, cancellazione, blocco o opposizione al trattamento rivolgendosi a _____.

¹ Salvo incrementi di cui all'art. 5 del Protocollo.

I sottoscritti prestano il consenso, ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018, al trattamento dei dati personali da parte della banca esclusivamente per le finalità relative alla sospensione del pagamento delle rate del mutuo previsto dal Protocollo.

Ai fini della concessione del contributo in conto interessi, il sottoscritto dichiara, altresì, di eleggere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (o l'indirizzo PEC sopra indicato) _____ quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda e dichiara inoltre di:

o essere soggetto all'applicazione della ritenuta d'acconto 4% sui contributi pubblici in conto interesse;

o non essere soggetto.

Luogo e data,

Firme del/i richiedente/i (anche eventuali cointestatari)

All.to: bilanci approvati ultimi 2 esercizi/dichiarazione fiscale/dichiarazione IVA (**nel caso di domanda di contributo in conto interessi**) nota informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE n. 679/2016 (trattamento dei dati personali) (**nel caso di domanda presentata da soggetto delegato**) atto di delega.