

**MODULO RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO**  
**PROPRIETARIO IMMOBILE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

**in qualità di proprietario dell'immobile**

sito in Valdobbiadene in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

al quale è stato concesso un contributo annuale pari a € 1.000,00 a valere per i primi due anni di apertura della nuova attività esercitata nei locali sopraindicati con riferimento al Bando per aperture di nuove Imprese del Distretto del Commercio "Valdobbiadene nel Cuore";

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/12/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che l'art. 75 del medesimo Decreto commina, altresì, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

che è in regola con il pagamento dei tributi locali nei confronti dell'Amministrazione Comunale;

che al conduttore dell'immobile sono mantenute le condizioni contrattuali iniziali;

**SI IMPEGNA A**

a comunicare preventivamente all'Amministrazione qualunque variazione rispetto alla situazione iniziale per cui ha ottenuto il suddetto contributo;

a garantire tutti i controlli e i sopralluoghi ispettivi necessari ad accertare l'effettiva attuazione degli interventi per i quali viene erogato il contributo

**CHIEDE**

L'erogazione del contributo concesso relativamente all'anno di competenza (primo anno 2024- secondo anno 2025).

- che le coordinate bancarie per la liquidazione del contributo richiesto, nella misura spettante ai sensi del Bando sono le seguenti, assumendosi ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati sotto riportati e impegnandosi a comunicare tempestivamente — in ogni caso entro i termini per la liquidazione del contributo - eventuali variazioni:

Istituto di Credito:

Agenzia/Filiale di:

Codice Iban:

Conto Corrente intestato a:


Allega la seguente documentazione obbligatoria:

- Documento di identità del sottoscrittore della domanda

Data, luogo e firma