



COMUNE DI SERAVEZZA

(Provincia di Lucca)

SETTORE POLITICHE DELLA PERSONA
Attività Produttive

Via XXIV Maggio, 22 - 55047 Seravezza LU - tel. 0584-757721/fax 0584-7571808
protocollo.seravezza@postacert.toscana.it

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI INCENTIVI PER LE IMPRESE IN DIFFICOLTA' E PER L'AVVIO DI NUOVE ATTIVITA'

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

VISTA la del. G.C. n. 138/2014 l'Amministrazione comunale, considerata la difficile situazione economica in cui versa un considerevole numero di imprese, soprattutto quelle di piccole dimensioni e verificato che a causa della stessa molti esercizi artigianali e commerciali hanno cessato definitivamente i loro esercizi, ha ritenuto opportuno confermando le disposizioni e le modalità già individuate con del. GC 70/2014, indire un nuovo bando per l'erogazione di incentivi a favore di aziende in difficoltà e nuove imprese che intendano avviare un'attività nel comune di Seravezza

PRESO ATTO che tali incentivi, per l'erogazione dei quali risulta impegnata la somma di € 38.500,00 al n. 667 del capitolo 2830/5 del bilancio 2014, consistono in:

A - INCENTIVI ALLE IMPRESE IN DIFFICOLTA' (Entità del Fondo: € 28.500,00)

B - INCENTIVI PER L'AVVIO DI NUOVE ATTIVITA' (Entità del Fondo: € 10.000,00)

CONSIDERATO che con Delibera G.C. 138/2014 l'Amministrazione ha impartito indicazioni all'Ufficio competente per la predisposizione del bando, determinando le modalità di assegnazione degli incentivi fino alla concorrenza dello stanziamento di bilancio;

VISTA la determina del Settore Politiche della Persona n. 1331 /2014,

VISTO il provvedimento sindacale di nomina del Funzionario Responsabile del Settore Politiche della Persona n. 26152 del 30.12.2013;

AVVERTE

Il Comune di Seravezza eroga incentivi alle imprese in difficoltà o che intendano avviare una nuova attività nel Comune.

A - INCENTIVI PER IMPRESE IN DIFFICOLTA'

Entità del Fondo: € 28.500,00

Beneficiari:

- Microimprese che operano nel settore artigianale o commerciale (commercio fisso e somministrazione), intendendosi come microimpresa, secondo la definizione dell'U.E le imprese che abbiano meno di 10 occupati e un fatturato minore o uguale a € 2.000.000,00 oppure un totale di bilancio minore o uguale a € 2.000.000,00;
- che abbiano sede legale ed unità operativa nel comune di Seravezza da almeno 5 anni;
- che si trovino in stato di difficoltà ma non di insolvenza;
- che siano in regola con il pagamento di tasse e imposte comunali e contributi;
- che abbiano registrato una diminuzione del fatturato nell'ultimo triennio;

Misura dell'incentivo:

€ 4.000,00 per azienda, da erogare fino alla concorrenza della somma stanziata alle aziende che abbiano presentato domanda nei termini previsti dal bando. La graduatoria sarà formata sulla base dell'ordine cronologico di presentazione delle domande.

B – INCENTIVI PER L'AVVIO DI NUOVE ATTIVITA'

Entità del Fondo: € 10.000,00

Beneficiari:

- Aziende che intendano avviare l'attività artigianale o commerciale (commercio fisso/somministrazione) con sede legale e unità operativa nel comune di Seravezza, a condizione che l'avvio effettivo dell'attività avvenga entro mesi quattro dalla data di scadenza del bando (31.10.2015)

Misura dell'incentivo:

€ 1.500,00 da erogare fino alla concorrenza della somma stanziata alle aziende che abbiano presentato domanda nei termini previsti dal bando. La graduatoria sarà formata sulla base dell'ordine cronologico di presentazione delle domande.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Gli interessati potranno presentare domanda su apposito stampato allegato al presente bando entro il 30 giugno 2015.

La domanda dovrà essere completamente compilata e debitamente sottoscritta, le dichiarazioni dovranno essere oggetto di autocertificazione..

Delle domande pervenute verrà predisposta una graduatoria provvisoria.

La consegna tardiva, la parziale compilazione della domanda e/o la mancanza della sottoscrizione saranno CAUSA DI ESCLUSIONE dalla formazione della graduatoria.

Per la richiesta di tipo A le dichiarazioni verranno verificate nelle sedi competenti. Per la documentazione in possesso dell'impresa e non reperibile presso la Pubblica Amministrazione viene chiesto all'impresa di documentare la dichiarazione resa.

Al termine dei controlli verrà redatta una graduatoria definitiva e si procederà alla liquidazione dell'incentivo secondo le modalità indicata nella premessa.

Per la richiesta di tipo B la graduatoria definitiva verrà formata, decorsi quattro mesi dalla scadenza del bando

Seravezza, lì 19 dicembre 2014

Il Funzionario Responsabile
Dott. Pia Carla Tonini

RICHIESTA INCENTIVO PER IMPRESA IN DIFFICOLTA' (A)

Al Sindaco del Comune di SERAVEZZA
Via XXII Maggio,22
55047 - Seravezza

...l...sottoscritt.....
nat... a il
residente in Via/Piazza/Località n.
.....
Città C.A.P. in
qualità di Titolare/Presidente (o Legale Rappresentante) della (indicare denominazione e ragione
sociale)
con sede legale in Via/Piazza/Località n.
..... Città C.A.P.
....., C.F., Partita IVA
....., telefono cellulare
..... pec:
.....

CHIEDE

al Comune di Seravezza il contributo economico di cui al bando approvato a seguito della del. G.C. 70/2014.

A tal fine, sotto la personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Di essere titolare di microimpresa che opera nel settore
 - artigianale oppure
 - commercio fisso oppure
 - somministrazione
- di avere:
 - meno di 10 occupati oppure
 - un fatturato minore o uguale a € 2.000.000,00 oppure
 - un totale di bilancio minore o uguale a € 2.000.000,00;
- di avere sede legale ed unità operativa nel comune di Seravezza da almeno 5 anni;
- di essere in stato di difficoltà ma non di insolvenza; in relazione a tale requisito occorre presentare una relazione in cui si specifichino le ragioni dello stato
- di essere in regola con il pagamento di tasse e imposte comunali e contributi; in relazione all'ultimo punto occorre allegare un'autocertificazione per consentire all'ufficio di verificare la regolarità contributiva
- di avere registrato una diminuzione del fatturato nell'ultimo triennio; in relazione a tale requisito occorre esibire la documentazione che confermi la dichiarazione resa

DICHIARA INOLTRE

- l'assenza di cause ostative alla concessione di contributi;
- la mancanza di condanne e procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la pubblica amministrazione in capo alla persona fisica interessata o al rappresentante legale;

Li,

IL TITOLARE/ PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE)

.....

AUTOCERTIFICAZIONE PER VERIFICA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto _____
nato a _____ in data _____
residente in _____ via _____ n° _____ CAP _____
avente il numero di codice fiscale _____;
In qualità di _____
della ditta/società denominata _____
Con sede legale a _____ in via/piazza _____ n. _____
P.IVA _____,

dichiara

(ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dei benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera) i seguenti dati:

Ragione sociale dell'impresa _____
sede legale (indirizzo) _____
sede operativa (società) _____
recapito telefonico, indirizzo e-mail, pec _____
codice fiscale _____
N. di dipendenti _____ N. di collaboratori _____ N. di associati in partecipazione _____

Datore di Lavoro **Lavoratore Autonomo**

C.C.N.L. applicato (solo se Datore di Lavoro) _____

esercente l'attività di _____ (di cui al titolo abilitativo n. ____ del _____)

iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ n. iscrizione _____
data iscrizione _____

dati di iscrizione all'INPS _____
oppure l'impresa non è iscritta all'INPS per i seguenti motivi:

dati di iscrizione all'INAIL _____
oppure l'impresa non è iscritta all'INAIL per i seguenti motivi:

Altro (specificare) _____

_____ Li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegare copia Documento di Riconoscimento

RICHIESTA INCENTIVO PER AVVIO DI NUOVA ATTIVITA' (B)

Al Sindaco del Comune di SERAVEZZA
Via XXII Maggio,22
55047 - Seravezza

...I...sottoscritt..
nat... a il
residente in Via/Piazza/Località n.
.....
Città C.A.P. in
qualità di Titolare/Presidente (o Legale Rappresentante) della (indicare denominazione e ragione
sociale)
con sede legale in Via/Piazza/Località n.
..... Città C.A.P.
....., C.F., Partita IVA
....., telefono cellulare
..... pec:
.....

CHIEDE

al Comune di Seravezza il contributo economico di cui al bando approvato a seguito della del. G.C. 70/2014.

A tal fine si impegna ad avviare effettivamente un'attività

- artigianale
- commercio fisso
- somministrazione

con sede legale e unità operativa nel comune di Seravezza entro mesi quattro dalla presentazione della domanda di agevolazione

A tal fine, sotto la personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni e altresì consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

- l'assenza di cause ostative alla concessione di contributi;
- la mancanza di condanne e procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la pubblica amministrazione in capo alla persona fisica interessata o al rappresentante legale;

Lì,

IL TITOLARE/ PRESIDENTE/LEGALE RAPPRESENTANTE)

.....

Allegare copia Documento di Riconoscimento