Allegato n° 1

**MODULO DI CANDIDATURA - BANDO PER L’EROGAZIONE DI AIUTI A FAVORE DEGLI OPERATORIECONOMICI TITOLARI DI ATTIVITÀ RIENTRANTI NEL CODICE ATECO 47**

1. **Dati del richiedente**

Nome ………………………………. Cognome ………………………….. Luogo di nascita …………………….. Data di nascita……………………………………… residente in Via ………………………………. Numero ……..... Comune ……………………………., (prov. ……….) Codice fiscale ……………………………………..

1. **Dati dell’esercizio**

Nome dell’attività …………………………………………………………… sito in via ……………………………………………………… Comune……………………………. P. Iva………………………………………………………………………..

Superficie di vendita ……………………………….. Mq (metri quadri)

N.B. Non sono ammessi tra i beneficiari quelle attività che dispongono di un locale con superfice di vendita superiore ai 250 mq

Si ricorda che sono ammessi tra i beneficiari tutti i titolari di attività rientranti nel codice ATECO 47, in possesso di partita IVA, ad esclusione di: commercio al dettaglio ambulante di altri prodotti nca (G478909); commercio al dettaglio di prodotti vari, mediante l'intervento di un dimostratore o di un incaricato alla vendita (porta a porta) (G47991); commercio al dettaglio di armi e munizioni, articoli militari (G47785); gestione di apparecchi che consentono vincite in denaro funzionanti a moneta o a gettone (R920002).

L’attività a cui si fa riferimento rientra nei casi previsti dal **Codice ATECO 47**? SI  NO

Tipologia dei prodotti/servizi in vendita presso la vostra attività:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sottocategoria di commercio dettaglio esercizi non specializzati. Spuntare la casella.

47.1 Commercio al dettaglio di prodotti alimentari, bevande e tabacco in esercizi specializzati

47.2 commercio al dettaglio di carburante per autotrazione in esercizi specializzati

47.3 commercio al dettaglio di apparecchiature informatiche e per le telecomunicazioni (ict)

47.4 esercizi specializzati

47.5 commercio al dettaglio di altri prodotti per uso domestico in esercizi specializzati

47.6 commercio al dettaglio di articoli culturali e ricreativi in esercizi specializzati

47.7 commercio al dettaglio di altri prodotti in esercizi specializzati

1. **Dati del contratto di locazione registrato**

Codice identificativo del contratto ……………………………………………………………………………………………

Parti contraenti

1. **Locatore**

Nome ………………………………. Cognome ………………………….. Luogo di nascita …………………….. Data di nascita……………………………………… residente in Via ………………………………. Numero ……..... Comune ……………………………., (prov. ……….) Codice fiscale ……………………………………..

IBAN del proprietario dell’immobile:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Locatario** (se differente dal richiedente di cui al punto 1)

Nome ………………………………. Cognome ………………………….. Luogo di nascita …………………….. Data di nascita……………………………………… residente in Via ………………………………. Numero ……..... Comune ……………………………., (prov. ……….) Codice fiscale …………………………………….

Data di inizio e fine del contratto di locazione: ………………………………… ……...……………………………..

Importo canone annuo: …………………………………………… €

Importo richiesto a ConfCommercio: …………………………………………………………………………….. €

Rate di affitto insolute (indicare il numero complessivo di mensilità non corrisposte nel periodo compreso tra marzo 2021 e settembre 2021):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Note aggiuntive (FACOLTATIVO). Di seguito è possibile riportare ulteriori informazioni sullo stato di necessità e la grave situazione economica in cui si versa:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**INFORMAZIONI**

Per il chiarimento di dubbi o la richiesta di maggiori informazioni si prega di contattare l’ufficio di segreteria di Confcommercio Valle d’Aosta ai seguenti recapiti:

* segreteria@ascomvda.it
* [0165 40004](https://www.google.com/search?q=confcommercio+aosta&rlz=1C1GCEA_enIT888IT906&oq=confcommercio+aosta&aqs=chrome.0.69i59j0i512j0i22i30i457j0i22i30l3.3086j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8) attivo da lunedì al venerdì con i seguenti orari 8.00 – 17.00