

(solo per chi richiede la concessione del contributo straordinario una tantum fino ad un massimo di 1.000,00 euro):

- che l'impresa era attiva e operante nel Comune di Zugliano (Vi) alla data del'11 marzo 2020, e ha sospeso la propria attività ai sensi del DPCM 11.03.2020 e dei successivi provvedimenti adottati dalle competenti autorità nazionali e regionali ai fini del contenimento del contagio da nuovo coronavirus;
- Tipo di attività esercitata dalla ditta: _____

- che la ditta è attualmente attiva e operante nel Comune di Zugliano (Vi);
- che la ditta non si trova in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali;
- l'insussistenza delle cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per sé stesso e per ogni altro soggetto di cui all'art. 85 del citato D. Lgs 159/2011;
- di aver preso conoscenza e accettare senza riserva alcuna le disposizioni dell'Avviso pubblicato sull'Albo Pretorio online e sul sito istituzionale del Comune di Zugliano (Vi).
- non avere nei confronti dell'Ente contenziosi aperti su questioni di carattere tributario o patrimoniale;
- non avere un reddito complessivo (riferito all'anno 2019, rigo RN1 dei modelli PF2019 o SC2019) superiore ad € 50.000,00.
- che i dati indicati nella sottostante tabella sono veritieri e comprovabili da documentazione valida, quali: ricevute, fatture, documenti amministrativi contabili e riscontri oggettivi a norma di legge;

TABELLA DA COMPILARE AI FINI DELLA GRADUATORIA
(solo per chi chiede il contributo straordinario)

PERIODO DI CHIUSURA		GIORNI	PUNTEGGIO
	<input type="checkbox"/>	da 10 a 30	1
	<input type="checkbox"/>	da 30 a 60	5
	<input type="checkbox"/>	da 60 a 90	7
Per giorno di chiusura si intende che l'attività non ha operato in alcun modo (non possono essere conteggiati giorni nei quali l'attività ha operato in modalità alternative, consegne a domicilio, smart-working, su appuntamento).			
TITOLO DI PROPRIETA' DELL'IMMOBILE	<input type="checkbox"/>	AFFITTO	5
	<input type="checkbox"/>	PROPRIETA'	3
	<input type="checkbox"/>	COMODATO GRATUITO	0
		EURO	PUNTEGGIO

SPESE SOSTENUTE (punto 4.2)	<input type="checkbox"/>	0 - 250	1
	<input type="checkbox"/>	250 - 500	3
	<input type="checkbox"/>	500 - 750	5
	<input type="checkbox"/>	oltre 750	7

Si intendono tutte quelle spese sostenute durante il periodo di chiusura o per la riapertura che siano documentabili con fatture o ricevute: luce, acqua, gas, affitti e spese simili, oppure per sostenere i maggiori e notevoli costi per la ripartenza in sicurezza delle attività, quali a titolo esemplificativo dispositivi di sicurezza per sé e per i loro clienti, sanificazione degli ambienti e degli strumenti da lavoro, nel rispetto delle linee guida INAIL.

RAPPORTO SUPERFICIE ATTIVITA' /N. DIPENDENTI (mq./n.dipendenti)			PUNTEGGIO
	<input type="checkbox"/>	Superiore a 50	1
	<input type="checkbox"/>	Tra 20 e 50	3
	<input type="checkbox"/>	Minore di 20	5

Per superficie si intendono i metriquadri di pavimento dell'immobile utilizzato per l'attività;

Per numero di dipendenti si intendono i lavoratori, i titolari e le persone impiegate con regolare contratto, anche a tempo determinato e part-time.

LA DITTA E' FONTE DI MONOREDDITO FAMILIARE		NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE	PUNTEGGIO
	<input type="checkbox"/>	2	2
	<input type="checkbox"/>	3	3
	<input type="checkbox"/>	4 o più	6

INDICE DI FATTURATO ANNO 2019 (fatturato/n. dipendenti compresi titolari)		EURO	PUNTEGGIO
	<input type="checkbox"/>	10.000 - 20.000	5
	<input type="checkbox"/>	20.000 - 50.000	2
	<input type="checkbox"/>	50.000 - 75.000	1
	<input type="checkbox"/>	oltre 75.000	0

Per fatturato si intende il dato dichiarato per l'anno 2019.

Per numero di dipendenti si intendono i lavoratori, i titolari e le persone impiegate con regolare

