



*Allegato B*

Al Comune di Pomarance  
Piazza Sant'Anna n. 1  
56045 POMARANCE (PI)

Servizio Sviluppo Economico

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI INCENTIVI ECONOMICI PER NUOVI RESIDENTI  
NEL COMUNE DI POMARANCE  
MISURA B  
(Determinazione n. 746 del 30/10/2023)**

Il/la sottoscritto/a..... nato a ..... il ..... residente  
in ..... CF..... email .....  
pec ..... tel. .... cellulare .....

**CHIEDE**

**di partecipare all'avviso pubblicato per la concessione di incentivi economici per l'insediamento  
di nuove attività commerciali/artigianali nel Comune di Pomarance**

a tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di  
atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge  
241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

1. Di avere cittadinanza ..... o in alternativa di essere  
in possesso di permesso di soggiorno UE;
2. Di  essere  non essere Titolare/Legale rappresentante di impresa/società avente  
ragione sociale/enominazione ..... avente  
sede in ..... via .....  
c.f. .... p.i. .... ed iscritta presso la CCIAA  
di .....
3. (Solo in caso di inizio attività di Circoli con somministrazione) Di  essere  non essere affiliato a  
organismi o enti che hanno finalità assistenziali o ricreative riconosciute dal Ministero dell'Interno
4. Di voler avviare la seguente attività commerciale ricompresa tra quelle elencate all'art. 3  
dell'Avviso in oggetto:

- Tipologia attività: ..... (Codice Ateco .....)
- Sede prevista: .....

5. Di impegnarsi ad avviare l'attività entro il 31/08/2024 e a mantenerla per un periodo minimo di 36 mesi

6. Di non avere istruttorie in iter e di non aver già ottenuto presso altri Enti locali o Istituzioni agevolazioni analoghe a quella del bando in oggetto;

7. di aver preso visione ed accettare quanto contenuto nell'Avviso pubblico in oggetto;

8. Di impegnarsi a fornire all'Amministrazione Comunale ogni dato ed informazione che saranno richiesti e tesi a completare e ad integrare la presente domanda;

N.B. La sottoscrizione del presente modulo attesta la veridicità di tutti i punti sopra elencati.

Allega (obbligatorio):

1. Documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**GDPR (Reg.UE 2016/679)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, preso atto dell'informativa contenuta all'art. 10 dell'avviso cui la presente domanda si riferisce:

esprimo il consenso     NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati sensibili.

La mancata sottoscrizione della dichiarazione per il trattamento dei dati personali comporta l'esclusione della domanda per impossibilità di svolgimento dell'istruttoria.

Firma

---