

<b>Marca da bollo</b>	
<i>Da applicare nel caso di <b>inoltrato cartaceo</b> della domanda</i>	
<b>In caso di domanda telematica</b> indicare i seguenti estremi:	
giorno di emissione:	<input type="text"/>
ora di emissione:	<input type="text"/>
identificativo (14 cifre):	<input type="text"/>

Alla  
 Provincia Autonoma di Trento  
 Servizio artigianato e commercio  
 Via G. B. Trener, 3  
 38121 – TRENTO

serv.artcom@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA PERMANENZA  
 DI ATTIVITA' ECONOMICHE IN ZONE MONTANE (“MULTISERVIZI”)  
 l.p. 30 luglio 2010, n. 17, articolo 61, comma 3**

Il sottoscritto/La sottoscritta

cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato/a a	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
in via	<input type="text"/>	n. civico	<input type="text"/>
in qualità di legale rappresentante dell'impresa <i>(indicare la corretta denominazione)</i>			
<input type="text"/>			
con sede legale nel comune di	<input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
località	<input type="text"/>		
indirizzo	<input type="text"/>	n. civico	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	partita IVA	<input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
indirizzo PEC	<input type="text"/>		
sito internet (se esistente)	<input type="text"/>		

*(come da normativa tutte le comunicazioni saranno trasmesse esclusivamente all'indirizzo PEC dell'impresa)*

**CHIEDE**

selezionare una sola alternativa tra  **$\alpha$** ,  **$\beta$** , e  **$\gamma$** ):

**$\alpha$** ) la concessione del contributo “per la permanenza” per l'attività multiservizi di cui all'articolo 7, comma 1, righe D o E o G (VEDI TABELLA A PAGINA 8 DEL PRESENTE MODULO), svolta nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda;

**$\beta$** ) la concessione del contributo “per la permanenza” per l'attività multiservizi di cui all'articolo 7,

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione della Dirigente del Servizio artigianato e commercio n. 14454 di data 20 dicembre 2024.



comma 1, righe A o F (VEDI TABELLA A PAGINA 8 DEL PRESENTE MODULO), svolta dalle unità operative situate in LOCALITA' PARTICOLARMENTE SVANTAGGIATE, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda;

**γ)** *(per i soli esercizi commerciali di dettaglio di generi alimentari e di prima necessità)* la concessione dell'aiuto per lo svolgimento di attività multiservizi di interesse economico generale – Attività multiservizi SIEG di cui all'articolo 7, comma 1, righe B e C (VEDI TABELLA A PAGINA 8 DEL PRESENTE MODULO), svolte nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda;

*(per i soli esercizi commerciali di dettaglio di generi alimentari e di prima necessità)* la maggiorazione del contributo per lo svolgimento del **servizio sostitutivo** nella/e seguente/i località:

situata/e nel comune di

Comunica che l'unità operativa locale per la quale si chiede l'agevolazione è situata:

presso la sede legale

oppure

nel comune di

località

indirizzo

p.ed.  p.m.  comune catastale *(indicare per esteso)*

**A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):**

### DICHIARA

i) di aver svolto, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda, l'attività di *(scegliere, fra le due seguenti, l'attività per la quale si chiede il contributo)*<sup>1</sup>:

dettaglio di generi alimentari e di prima necessità

pubblico esercizio

a partire dal  (gg/mm/aa);

<sup>1</sup> Nel caso di un esercizio commerciale che svolge sia attività di dettaglio di generi alimentari e di prima necessità, sia attività di pubblico esercizio occorre presentare una domanda per ciascuna tipologia di attività;



- ii) di avere conseguito un volume d'affari inferiore o uguale a 591.560,00 euro nell'ultimo esercizio finanziario chiuso alla data di presentazione della presente domanda<sup>2</sup>;
- iii) di non aver avuto, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda, un numero di occupati equivalenti al tempo pieno superiore a due e mezzo, esclusi i titolari, collaboratori familiari ed apprendisti;
- iv) **[SOLO PER I RICHIEDENTI IL CONTRIBUTO DI CUI ALLE LETTERE  $\alpha$ ) o  $\beta$ )]:** di non aver avuto, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda, una superficie di vendita e/o di somministrazione inferiore a cinquanta metri quadrati o superiore a trecento metri quadrati (*questa dichiarazione non viene resa dagli esercizi di dettaglio alimentare e di generi di prima necessità che operano in località dove il contributo è stato concesso ai sensi della dgp n. 2778/2010 in un periodo compreso tra il 4 agosto 2010 e il 28 settembre 2015, a condizione che gli esercizi interessati siano beneficiari del contributo senza soluzione di continuità dall'anno di prima richiesta, ad eccezione di un unico periodo di interruzione di 1 anno durante il quale l'esercizio deve comunque erogare attività multiservizi. Non si considera interruzione l'impossibilità dell'esercizio di beneficiare del contributo a causa del superamento del massimale previsto dai regolamenti UE di cui all'art. 10<sup>3</sup> da parte dell'impresa di riferimento qualora il medesimo abbia comunque presentato domanda di contributo. Non si considera, altresì, interruzione l'aver beneficiato, da parte dell'esercizio, dell'aiuto per lo svolgimento di attività multiservizi di interesse economico generale – attività multiservizi SIEG previsto dall'articolo 3 bis<sup>4</sup>).*

**PRIMA DI RENDERE QUESTA DICHIARAZIONE SI CONSIGLIA DI CONTATTARE IL SERVIZIO ARTIGIANATO E COMMERCIO AL FINE DI VERIFICARE SE IL PUNTO VENDITA SI TROVA NELLA SUDETTA CONDIZIONE.**

- iv bis) **[SOLO PER I RICHIEDENTI IL CONTRIBUTO DI CUI ALLA LETTERA  $\gamma$ )]:** di non aver avuto, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda una superficie di vendita e/o di somministrazione inferiore a cinquanta metri quadrati o superiore a trecento metri quadrati;
- v) di aver osservato, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda, un orario giornaliero di apertura di minimo tre ore per almeno sei giorni alla settimana, oppure per almeno cinque giorni alla settimana di cui uno per un totale di almeno 6 ore ripartite fra mattino e pomeriggio;
- vi) di non aver installato per tutto l'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda gli apparecchi da gioco individuati dall'articolo 110, comma 6, del regio decreto n. 773 del 1931 e dalla legge provinciale n. 13 del 22 luglio 2015;
- vii) di non avere in corso procedure concorsuali;
- viii) di non aver sospeso, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda, l'attività per un periodo superiore a 40 giorni naturali (festivi compresi), anche non consecutivi, proporzionati all'effettivo periodo di apertura, o superiore a 60 giorni naturali nel caso di richiesta degli ulteriori 20 giorni di sospensione previsti per gravi e motivate esigenze;

2 - per le imprese in contabilità semplificata: vedi rigo VE50 della dichiarazione IVA;  
- per le imprese in contabilità ordinaria: vedi bilancio sezionale oppure il totale dei corrispettivi e delle fatture emesse dall'unità operativa locale al netto di IVA.

3 vedi i criteri approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 159 del 9 febbraio 2024.

4 vedi i criteri approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 159 del 9 febbraio 2024.



- ix) (solo qualora la presente richiesta riguardi anche il servizio sostitutivo) di aver svolto il servizio sostitutivo nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda per almeno tre mesi interi e consecutivi e per almeno tre giorni alla settimana;
- x) di non aver beneficiato di altre agevolazioni per la medesima iniziativa, in base ad altre disposizioni provinciali, statali o europee;
- xi) di aver svolto, nell'anno solare precedente a quello di presentazione della presente domanda, le attività complementari multiservizi indicate nella tabella seguente:

**ATTENZIONE! NOTE PER LA COMPILAZIONE:**

*I richiedenti i contributi di cui alle lettere  $\alpha$ ) e  $\beta$ ) del presente modulo devono compilare esclusivamente la COLONNA "NON SIEG" indicando la data di inizio dello svolgimento delle attività multiservizi nell'apposito spazio in testa alla colonna.*

*I richiedenti i contributi di cui alla lettera  $\gamma$ ) del presente modulo devono compilare esclusivamente la COLONNA "SIEG" in relazione alle attività multiservizi SIEG contenute nell'atto di impegno 2023*

ATTIVITA' MULTISERVIZI	"NON SIEG" Attività svolte a partire dal <input type="text"/> (gg/mm/aa)	"SIEG" (solo per chi ha svolto attività SIEG nel corso dell'anno 2024 come da atto di impegno 2023)
1) servizi erogati in convenzione con enti pubblici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) servizio gratuito di assistenza per la prenotazione telefonica o on-line di visite mediche specialistiche a beneficio di richiedenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) servizio gratuito di stampa di referti medici e assistenza all'accesso alla cartella clinica del cittadino "Tre C" a beneficio di richiedenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) servizio gratuito di punto di recapito per farmaci inviati in busta chiusa nominativa da farmacie operative nei centri limitrofi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) servizio gratuito di centro per la raccolta ed il successivo invio della corrispondenza nei centri abitati privi di ufficio postale, previa apposita convenzione con il gestore del servizio postale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) servizi di pagamento (bollo auto, bollettini, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) servizio gratuito di consegna della spesa a domicilio nella località in cui opera l'unità operativa locale dell'esercizio commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) servizio bancomat <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) vendita di carni fresche e/o congelate, conservate, preparate, confezionate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) servizio gratuito di accesso a internet tramite rete Wi-Fi utilizzabile con periferiche di proprietà degli utenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) servizio gratuito di punto di ritiro pacchi a banco in presenza di personale addetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) servizio di ricariche telefoniche di almeno due tra i principali gestori di telefonia mobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) rivendita di giornali quotidiani e riviste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) servizio gratuito di navigazione internet e accesso alla posta elettronica attraverso una postazione PC, servizio gratuito di telefax e di fotocopie aperto al pubblico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>5</sup> Per servizio bancomat si intende il servizio gestito dall'esercizio commerciale in convenzione con una banca o altri soggetti autorizzati per legge, avente quale presupposto l'installazione, presso l'unità operativa locale, di uno sportello automatico per il prelievo del denaro contante, 24 ore su 24, 7 giorni su 7. Solo qualora per comprovati motivi tecnici l'erogazione del servizio non fosse possibile nei termini suddetti, il medesimo deve essere erogato almeno per il periodo di apertura dell'unità operativa locale, di cui all'articolo 2, comma 3, lettera d) dei criteri di attuazione approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 159 del 9 febbraio 2024.



15) vendita di almeno dieci referenze di prodotti biologici e/o per celiaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) vendita di almeno dieci referenze di prodotti trentini e/o del commercio equo e solidale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) servizio di noleggio biciclette (elettriche e/o muscolari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) servizio gratuito di ricarica batterie per biciclette elettriche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto dichiara altresì:

- a) di essere a conoscenza della disciplina di cui alla deliberazione della Giunta provinciale n. 159 del 9 febbraio 2024 ed in particolare degli obblighi generali stabiliti dall'articolo 11;
- b) di impegnarsi a comunicare, successivamente alla presentazione della domanda e fino alla data di concessione del contributo, eventuali modifiche nelle relazioni tra imprese previste dall'articolo 2, comma 2 del Regolamento (UE) 2023/2831 (de minimis) del 13 dicembre 2023 e dal medesimo articolo e comma del Regolamento (UE) 2023/2832 (de minimis SIEG) del 13 dicembre 2023 nonché eventuali operazioni di fusioni/acquisizioni e scissioni;
- c) che *(solo qualora la presente richiesta riguardi anche il servizio sostitutivo)* la/e località in cui è stato svolto il servizio sostitutivo è/sono distante/i almeno due chilometri lineari stradali dall'unità operativa locale per la quale è richiesto il relativo contributo;

**PRIMA DI RENDERE LA DICHIARAZIONE d1) O d2) SI CONSIGLIA DI CONTATTARE IL SERVIZIO ARTIGIANATO E COMMERCIO AL FINE DI VERIFICARE SE IL PUNTO VENDITA SI TROVA NELLA SEGUENTE CONDIZIONE.**

*(la dichiarazione d1) o d2) non va resa dagli esercizi di dettaglio di generi alimentari e di prima necessità che, con la presente domanda, richiedono il contributo di cui alla lettera  $\alpha$ ) o  $\beta$ ) e che operano in località dove il contributo è stato concesso ai sensi della dgp n. 2778/2010 in un periodo compreso tra il 4 agosto 2010 e il 28 settembre 2015, a condizione che gli esercizi interessati siano beneficiari del contributo senza soluzione di continuità dall'anno di prima richiesta, ad eccezione di un unico periodo di interruzione<sup>6</sup> di 1 anno durante il quale l'esercizio deve comunque erogare attività multiservizi.)*

d1)  che l'unità operativa per la quale si chiede il contributo dista almeno tre chilometri lineari stradali da qualsiasi altro esercizio della medesima tipologia (la distanza è misurata tra i punti vendita);

**OPPURE**

d2)  che l'unità operativa per la quale si chiede il contributo dista meno di tre chilometri lineari stradali da uno o più esercizi commerciali della medesima tipologia che si trovano in posizione isolata rispetto al centro abitato dove è localizzata l'unità operativa richiedente, come attestato dai comuni competenti; *(solo per i richiedenti il contributo di cui alle lettere  $\alpha$ ) e  $\beta$ )* allegare le eventuali attestazioni dei comuni competenti);

<sup>6</sup> Non si considera interruzione l'impossibilità dell'esercizio di beneficiare del contributo a causa del superamento del massimale previsto dai regolamenti UE di cui all'articolo 10 dei vigenti criteri da parte dell'impresa di riferimento qualora il medesimo abbia comunque presentato domanda di contributo. Non si considera, altresì, interruzione l'aver beneficiato, da parte dell'esercizio, dell'aiuto per lo svolgimento di attività multiservizi di interesse economico generale – attività multiservizi SIEG previsto dall'articolo 3 bis dei vigenti criteri.

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione della Dirigente del Servizio artigianato e commercio n. 14454 di data 20 dicembre 2024.



e1)  che l'unità operativa per la quale si chiede il contributo si trova ad un'altitudine di almeno 500 metri;

**OPPURE**

e2)  che l'unità operativa per la quale si chiede il contributo si trova ad un'altitudine inferiore a 500 metri;  
(solo per i richiedenti il contributo di cui alle lettere ***α***) e ***β***) allegare le eventuali attestazioni dei comuni competenti);

f) di aver letto e compreso i criteri approvati con deliberazione della Giunta provinciale n. 159 del 9 febbraio 2024.

Il sottoscritto chiede che l'eventuale contributo venga accreditato presso la banca:

agenzia/filiale

Codice IBAN

intestato a

(il conto corrente deve essere intestato solo al beneficiario)

Data

Firma

\_\_\_\_\_

**Attenzione: non inviare il file in formato pdf compilabile ma in forma statica, apponendo l'eventuale firma digitale solo sulla versione statica del pdf.**

**Divieto delle “revolving doors” – articolo 53, comma 16-ter, d. lgs. 165/2001**

*I dipendenti pubblici che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti”.*

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà aiuti “de minimis” e/o “de minimis SIEG”;
- informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 debitamente sottoscritta;

**[SOLO PER I RICHIEDENTI IL CONTRIBUTO DI CUI ALLE LETTERE *α*) o *β*)]:**

- eventuali attestazioni dei comuni competenti di cui alla lettera d2)
- eventuali attestazioni dei comuni competenti di cui alla lettera e2)

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione della Dirigente del Servizio artigianato e commercio n. 14454 di data 20 dicembre 2024.



**eventuali copie delle convenzioni** se tra le attività multiservizi sono state indicate una o più delle seguenti:

- numero 1** “servizi erogati in convenzione con enti pubblici”;
- numero 4** “servizio gratuito di punto di recapito per farmaci inviati in busta chiusa nominativa da farmacie operative nei centri limitrofi”;
- numero 5** ”servizio gratuito di centro per la raccolta ed il successivo invio della corrispondenza nei centri abitati privi di ufficio postale, previa apposita convenzione con il gestore del servizio postale”;
- numero 8** “servizio bancomat”.



**Tabella prevista dall'art. 7, comma 1 della deliberazione della Giunta provinciale n. 159 del 9 febbraio 2024.**

	<b>Tipologia contributo</b>	<b>Importo contributo</b>	<b>Con 2 attività multiservizi</b>	<b>Da 3 a 4 attività multiservizi</b>	<b>Più di 4 attività multiservizi</b>
0	Premio per l'insediamento	€ 29.000			
A	Contributo multiservizi dettaglio generi alimentari e prima necessità zone particolarmente svantaggiate	€ 15.000		€ 17.000	€ 18.500
B	Contributo per chi svolge anche l'attività ex art. 3, comma 2, n. 1 per i multiservizi SIEG	€ 17.000			€ 20.000
C	Contributo permanenza SIEG	€ 13.000			€ 16.000
D	Contributo per chi svolge anche l'attività ex art. 3, comma 2, n. 1 per i multiservizi	€ 13.000		€ 15.000	€ 15.500
E	Contributo multiservizi dettaglio generi alimentari e prima necessità	€ 11.000		€ 13.000	€ 13.500
F	Contributo multiservizi pubblici esercizi zone particolarmente svantaggiate	€ 7.000	€ 8.000	€ 8.500	€ 9.000
G	Contributo multiservizi pubblici esercizi	€ 6.000	€ 7.000	€ 7.500	€ 8.000