



COMUNE DI PADOVA
Settore Sicurezza, Salute, Prevenzione e Grandi Eventi

PROGETTO “NEGOZI SICURI”

**DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO FINALIZZATO
ALL’INSTALLAZIONE DI SISTEMI PER IL MIGLIORAMENTO DELLA
SICUREZZA ANTINTRUSIONE DELLE ATTIVITÀ COMMERCIALI.**



COMUNE DI PADOVA
Settore Sicurezza, Salute, Prevenzione e Grandi Eventi

Domanda per accesso al contributo

(Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000)

GENERALITÀ DEL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ Indirizzo _____
Tel. _____; Cell. _____; Fax. _____
In qualità di rappresentante dell'Impresa (Ragione sociale)

(forma giuridica _____), costituita il ____/____/_____
Iscritta al Registro della C.C.I.A.A. di _____
N. di iscrizione _____
partita I.V.A. n. _____

CODICE ATECO DELL'ATTIVITÀ _____

Descrizione attività

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000 per le falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

L'immobile, ove si svolge l'attività economica/produttiva, è ubicato:

nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Tel. _____

_____ Cel _____; Fax. _____ PEC _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE:

- iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio per attività desumibili dal Codice ATECO e risultare attive
- non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o altra procedura concorsuale;
- non avere legali rappresentanti, amministratori e soci ai quali sia stata applicata con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione cui si riferisce l'art.67 del D.Lgs 159/2011 (codice leggi antimafia)
- non avere morosità pendenti con il Comune di Padova
- posizione DURC regolare al momento della presentazione della domanda



COMUNE DI PADOVA

Settore Sicurezza, Salute, Prevenzione e Grandi Eventi

Bene culturale vincolato (D.Lgs 42/2004 e s.m.i.)
L'immobile è

Sì

No

- Di proprietà dell'impresa
- In locazione _____ (Specificare nome locatario)
- Utilizzata ad altro titolo (_____)

INTERVENTO :

TIPOLOGIA DI IMPIANTO:

- sistemi di video-allarme antirapina, sistemi di video-sorveglianza a circuito chiuso e sistemi antintrusione, anche con allarme acustico;
- dispositivi antirapina consentiti dalle normative vigenti;
- blindature;
- serrande e saracinesche;
- vetri, vetrine e porte antisfondamento e/o antiproiettile, inferriate e porte blindate
- dispositivi aggiuntivi di illuminazione notturna esterna;

Descrizione intervento:

TIPOLOGIA DI IMPIANTO	Costo per l'installazione IVA esclusa <i>(in euro)</i>
	€
	€
	€
	€
A) TOTALE IN Euro	²⁶ €

TOT. EURO ²⁶ (in lettere € _____)

Data _____

Firma del dichiarante _____

Per Informazioni rivolgersi al **Settore Sicurezza, Salute, Prevenzione e Grandi Eventi**
Dott. Per. Ind. Gianmaria Rasi Tel. 049.8204056, email. Settore.sicurezza@comune.padova.it



COMUNE DI PADOVA

Settore Sicurezza, Salute, Prevenzione e Grandi Eventi

Documentazione allegata obbligatoria:

- Documentazione fotografica
- Fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- Fatture quietanzate
- Dichiarazioni di Conformità (eventuali)