

ALLEGATO A - DOMANDA

AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Il sottoscritto¹

Firmatario della domanda

Nato a

Luogo e data di nascita

residente

Comune, via – Prov. – CAP

codice fiscale

Codice fiscale personale

in qualità di

Legale rappresentante

dell'impresa²

Nome di: Impresa (ove ricorre)

con sede in

Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA

Partita IVA

PEC - tel. - email

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di

(ove ricorre)

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

- **di poter accedere al contributo previsto dall'Avviso per la CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO AI SENSI DEL DPCM 24.09.2020 A FAVORE DELLE PICCOLE E MICRO IMPRESE COMMERCIALI E ARTIGIANALI**
- che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale _____ C/C n. _____

Intestato a _____

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 dell'Avviso in quanto: (barrare la casella pertinente):
 - Punto 1 - ATTIVITÀ COMMERCIALI E ARTIGIANALI RICOMPRESSE NELLA **FASCIA A**
ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA _____
 - Punto 2 - ATTIVITÀ COMMERCIALI E ARTIGIANALI RICOMPRESSE NELLA **FASCIA B**
ATTIVITÀ PREVALENTE SVOLTA _____
- di possedere i requisiti di ammissibilità del presente avviso, in particolare:
 - Di avere sostenuto **Spese di gestione** riferite all'anno 2020 per complessivi €. _____ rappresentate da :
 - utenze attive quali : luce, gas, acqua, telefoniche;
 - Costi di ammortamento attrezzature;
 - Spese amministrative (consulenze, assicurazioni, costi societari);
 - Spese annuali di noleggio attrezzature;
 - Rate annuali di eventuali contratti di leasing finanziario;
 - Canoni di locazione e/o ratei del mutuo annuali;
 - Altro
 - Minori Entrate con** riduzione del fatturato superiore al 25% nel 2020 rispetto al 2019, come da attestazione allegata. (Tale requisito non è richiesto per le attività costituite nell'anno 2020).

DICHIARA, altresì
ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- di svolgere attività economiche commerciali e artigianali con **sede legale e un'unità operativa** ubicata nel territorio del Comune di _____ quale piccola o micro impresa;
- di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese
- di essere regolarmente iscritto all'Albo delle Imprese artigiane
- di essere impresa attiva al momento della presentazione della domanda;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non avere procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di non avere pendenze commerciali e tributarie con il Comune e, in caso di pendenze, si impegna a regolarizzare la propria posizione in tempi e modalità da concordarsi con il Comune;
- di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art.67 del D.Lgs 6 settembre 2011 n.159 (Codice delle leggi antimafia) e/o per i quali non sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna irrevocabile, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura Penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato un pena detentiva superiore a 2 anni;
- di non avere usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;

ALLEGA

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
2. Attestazione relativa alla riduzione del fatturato

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di _____, proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

tipo

Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità

n.

Numero del documento di identità indicato

rilasciato da

Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato

il

Data di rilascio del documento di identità indicato

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)