

Allegato A

Al Comune di BONO
Servizio Amministrativo

OGGETTO: BANDO EROGAZIONE CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020 (G.U. N.302 DEL 4 DICEMBRE 2020). 2^ avviso modificato

Il/la sottoscritt_ _____

in qualità di

Titolare Legale rappresentante

dell'Impresa/Società _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

sede legale Indirizzo _____ n° _____

_____ C.A.P. _____

E-mail _____ Telefono: _____

_____ PEC: _____

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo previsto dall'avviso avente ad oggetto "BANDO EROGAZIONE CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI, DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M.24 SETTEMBRE 2020 (G.U. N.302 DEL 4 DICEMBRE 2020). 2^ Avviso modificato"

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

- di avere un'unità locale/sede operativa nel Comune di BONO in via _____ in esercizio dal (mese) _____ (anno) _____ ed attiva alla data della presente dichiarazione.

- Di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____

n.REA _____ - Codice ATECO dell'attività principale _____

- Di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art.5 del bando:

impresa/attività commerciale

impresa/attività artigianale

- di appartenere alla seguente categoria di imprese:

piccole imprese così come definite dall'art.2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;

microimprese così come definite dall'art.2, comma3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;

- che l'impresa, alla data di presentazione della domanda, è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.

- Che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (conoscenza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art.67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia).

- che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis".

INFINE, il sottoscritto espressamente DICHIARA

di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto, in attuazione del DPCM 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 essere consapevole degli obblighi ivi previsti e di accettarlo in ogni sua parte;

di aver preso visione, all'art.15 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg UE 2016/679 e di autorizzare il trattamento dei dati qui rilasciati per il procedimento;

di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di BONO qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare l'istruttoria di assegnazione del contributo.

COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

codice IBAN: _____

INTESTATO A: _____

BANCA/FILIALE: _____

ALLEGA

tutta la documentazione relativa al rendiconto delle spese sostenute;

visura camerale in corso di validità comunque aggiornata allo stato attuale dell'impresa al momento di pubblicazione del presente bando;

copia documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Scheda Rendicontazione (Allegato B)

Autocertificazione riduzione fatturato periodo marzo-dicembre 2020/marzo-dicembre 2019.

Luogo e data: _____

Timbro e firma del richiedente

(per esteso e leggibile)