

Allegato A

AVVISO PUBBLICO per contributi a fondo perduto a favore delle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Sciolze

*ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 24 settembre 2020
(pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020)*

Il sottoscritto¹

Firmatario della domanda

nato

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
Codice ATECO

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

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

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

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri 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 2020, 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 avere n. ____ dipendenti di cui n. ____ in cassa integrazione;
- di essere proprietario dell'immobile in cui esercita la propria attività;
- di essere intestatario di regolare contratto d'affitto registrato ai sensi di legge al n. ____ in data _____;
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente avviso;
- 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.

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

- di non essere beneficiario di trattamento pensionistico, in qualità di titolare di ditta individuale
- che l'impresa e il titolare ditta individuale/rappresentante legale e ogni socio è in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti

dell'Amministrazione Comunale al 31/12/2019;

- che l'impresa e/o il titolare ditta individuale/rappresentante legale e ogni socio ha in essere un piano di rateizzazione approvato dal Comune ed è in regola con il pagamento delle rate;
- che l'impresa è in regola con gli adempimenti previdenziali, contributivi ed assistenziali al 31/12/2019 (nel caso di impresa agricola, allegare alla presente il V.A.R.A. (Verifica Annuale Regolarità Aree Pubbliche);
- 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”.
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Sciolze qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

ALLEGÀ

- Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
- Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

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 Sciolze 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
Luogo e Data	

Data, timbro e firma del legale rappresentante

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