

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	
dell'impresa ²	Legale rappresentante
	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	n. REA
(ove ricorre)	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 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 e investimenti 2021, 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 31/12/2021;

- ☐ 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;
- ☐ 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.

ALLEGA

- ☐ 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)