

Allegato A

AI COMUNE DI DONORI
Ufficio Protocollo
Piazza Italia, 11
09040 DONORI (SU)

Indirizzo per trasmissione telematica: **protocollodonori@pec.it**

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

Il sottoscritto. _____

Titolare Legale rappresentante

dell'Impresa/Società _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail _____ Telefono: _____

PEC: _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

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 citato;

DICHIARA

di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di DONORI sita in:

_____ n. _____

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. 4 del bando:

Commercio al dettaglio

Artigianato

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.

Siano in situazione di regolarità contributiva e previdenziale (DURC), ivi compresa la concessione di procedure di rateizzazione regolarmente rispettate;

Siano in regola con il pagamento dei tributi comunale al 31.12.2020 o che in caso di mancata regolarità si impegnino a regolarizzare la propria posizione tributaria entro il 31.12.2021 ovvero a presentare un piano di rateizzazione che preveda il pagamento della prima rata entro tale termine, pena la decadenza dal contributo;

che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza 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:

○ Le spese di gestione relative all'anno 2020 (risultanti dalle ricevute di pagamento e/o fatture quietanzate) ammontano a € _____ (Iva esclusa);

○ L'investimento complessivo effettuato nel 2020 ammonta a € _____ (Iva esclusa);

○ Nel 2020 ha subito una riduzione di fatturato pari o superiore al 30% rispetto al medesimo periodo 2019, come da seguente prospetto (compilare

obbligatoriamente):

Fatturato anno 2019	Fatturato 2020
€	€

- Che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;
- 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 non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.

COMUNICA

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

CODICE IBAN:

INTESTATO A:

BANCA/FILIALE:

✓ di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA

- ✓ di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto.
- ✓ di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personale (art. 13 del Regolamento UE 679/2016) pubblicata nel sito istituzionale del Comune Donori nella sezione inerente il presente intervento e acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa.

✓ di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Donori qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Luogo e data: _____

Firma del richiedente

ALLEGATO OBBLIGATORIO qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale:

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore