

Marca da bollo

da 16,00 euro

Allegato A

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/la sottoscritto/a¹

(Firmatario della domanda)

Nato/a il _____ a _____

(Data di nascita e luogo)

residente

(Comune, via – Prov.)

codice fiscale _____

(Codice fiscale personale)

in qualità di _____

(Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale)

dell'impresa²

(Nome di: Impresa - ove ricorre)

con sede in _____

(Comune, via – Prov. della sede legale/operativa)

codice fiscale/partita IVA _____

PEC – tel. – email _____

Iscritta al Registro Imprese di _____

(ove ricorre)

n. REA _____

il _____

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO _____

Tipologia dell'attività (bar,
ristorante, negozio, ecc....)

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, in attuazione del DPCM del 24.09.2020 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;

DICHIARA, altresì

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

- che l'attività/impresa rientra nella tipologia dei soggetti beneficiari e possiede i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 dell'Avviso Pubblico, in particolare:
 - rientra tra le piccole o micro imprese di cui al decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 18 aprile 2005;
 - svolge attività economica in ambito commerciale e artigianale attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Vetto;
 - è regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o (nel caso di imprese artigiane) all'Albo delle imprese artigiane e risulta al momento attiva;
 - non è in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
 - non ha sospeso l'attività (anche se non comunicata formalmente ai competenti uffici) per oltre 90 giorni in più rispetto alla sospensione parziale o totale stabilita con provvedimenti statali e/o regionali;
 - non sussistono nei confronti dei legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia) e per i quali non sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna irrevocabile, oppure sentenza 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 una pena detentiva superiore a 2 anni;
 - è in situazione di regolarità contributiva e previdenziale - DURC, *(si considera regolare anche la concessione di procedure di rateizzazione regolarmente rispettate)*;
 - non ha debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di Vetto *(non è considerato in posizione debitoria chi abbia avuto accesso alle procedure di rateizzazione e sia in regola con i relativi versamenti)*;
 - ha subito una riduzione del fatturato, nell'anno 2020 (dal 01 gennaio al 31 dicembre) rispetto all'anno 2019 (dal 01 gennaio al 31 dicembre), a causa degli effetti prodotti dall'epidemia da COVID-19, superiore al 10%;
 - rispetta la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- che l'attività/impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- l'attività (*CONTRASSEGNARE LE IPOTESI RICORRENTI*)
 - è svolta in immobili di proprietà o in immobili utilizzati dall'impresa in modo gratuito o non utilizza immobili per lo svolgimento dell'attività;

- è svolta in immobili in affitto;
- non ha dipendenti assunti a tempo indeterminato;
- ha un dipendente assunto a tempo indeterminato;
- ha più di un dipendente assunto a tempo indeterminato;
- nel 2020 ha effettuato investimenti per un importo pari a €. _____
 _____ (indicare l'importo complessivo del/degli investimento/i)
 per _____

 (specificare lo/gli investimento/i effettuato/i)
- nel 2020 non ha effettuato investimenti;

ALLEGA

Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

Copia delle fatture relative agli investimenti effettuati dall'attività/impresa nel 2020 (*N.B. le copie delle fatture devono essere allegate solo nel caso in cui l'attività/impresa abbia effettuato investimenti nel 2020*).

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 al trattamento 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)