

Marca da bollo da €
16,00, ovvero, codice
marca da bollo
telematica

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 –II^ ANNUALITA' 2021

Il sottoscritto¹

nato

residente

codice fiscale

in qualità di

dell'impresa²

con sede in

codice fiscale/partita IVA

PEC – tel. – email

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane

Codice ATECO

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

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 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 rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 3 dell'Avviso in quanto
 - impresa regolarmente costituita e iscritta al registro delle imprese;
 - non in stato di liquidazione o di fallimento e non devono essere soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo.
 - in regola con il pagamento delle obbligazioni tributarie, patrimoniali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Tocco Caudio (in caso di debito a carico del soggetto richiedente a favore del Comune di Tocco Caudio (sia di natura tributaria che patrimoniale, amministrativa), si procederà con la compensazione di quanto dovuto, provvedendo a decurtare - l'importo del debito dal contributo eventualmente spettante);
 - in regola con l'assolvimento degli obblighi legislativi e contrattuali nei confronti di INPS, INAIL, Cassa Edile e/o altri enti previdenziali e/o assicurativi, secondo quanto attestabile nel documento unico di regolarità contributiva (DURC) da allegare alla richiesta di contributo;
 - non rientrante tra i soggetti non ammissibili di cui all'art. 4 dell'Avviso

DICHIARA, altresì

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

- di non essere impresa in difficoltà alla data del _____ ;

- di non aver cessato l'attività alla data del _____ ;
- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Tocco Caudio, ovvero, ha sottoscritto un piano di rientro dal debito in data ____/____/____ ed alla data di presentazione della domanda è in regola con il pagamento delle rate;
- che il contributo è richiesto per:
 - adesione a progetti di promozione dell'attività via web e social network e/o marketing on-line e vendita a distanza;
 - spese per iniziative che agevolino la ristrutturazione, l'ammodernamento, l'ampliamento, l'innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali.

ALLEGA

- ← Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
- ← Elenco spese sostenute e fatture quietanziate.

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 Tocco Caudio 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)