

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 sottoscritto ¹	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'impresa ²	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, 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 6 dell'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):
 - ☐ **A.** 100% del contributo massimo suindicato per le attività che hanno subito, a seguito delle disposizioni normative di contenimento della diffusione del Covid-19, la chiusura totale e/o parziale nei periodi marzo - aprile - maggio 2020 e novembre - dicembre 2020;
 - ☐ **B.** 50% del contributo massimo suindicato per le attività che hanno subito, a seguito delle disposizioni normative di contenimento della diffusione del Covid-19, la chiusura totale e/o parziale nel periodo marzo — aprile — maggio 2020 o nel periodo novembre — dicembre 2020;
 - ☐ **C.** 25% del contributo massimo suindicato per tutte le altre attività che dimostrino, attraverso l'autocertificazione ed idonea documentazione, di

aver avuto perdite di fatturato superiore complessivamente al 50% nei mesi di marzo, aprile, maggio, novembre e dicembre 2020 rispetto al fatturato complessivo relativo agli stessi mesi dell'anno 2019;

☐ di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente 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 31.12.2020;
- di non aver cessato l'attività alla data del 31.12.2020;
- 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 Monte Cavallo

ALLEGA

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

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

Visura camerale non anteriore a 30 giorni dalla data di presentazione della domanda

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 la Regione Abruzzo 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)