# Allegato A

**ISTANZA AVVISO PUBBLICO SVILUPPO E SOSTEGNO AREE INTERNE**

## 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]](#footnote-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]](#footnote-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 |       |
|  | Iscritta al Registro Imprese di |  La PEC aziendale è obbligatoria     (ove ricorre) | n. REA  |        | il |       |  |
|  | Albo Imprese Artigiane Codice ATECO  |       |  |  |  |  |  |

#  CHIEDE

che l’importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all’impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

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**

o di aver preso integrale visione *dell’Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di*

*gestione, 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 rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all’articolo 4 e 6 dell’Avviso (barrare la casella pertinente):

[ ]  **chiusura totale e parziale nei mesi di marzo - aprile - maggio - novembre - dicembre 2020** dell'attività sulla base delle disposizioni statali in tema di Covid-19;

indicare le settimane di chiusura

**marzo n. ……. aprile n. …… maggio n. …… novembre n. ….. dicembre n. ……**

 [ ]  **chiusura parziale** (senza aver ricevuto disposizione di chiusura totale) **nei mesi di marzo - aprile - maggio - novembre - dicembre 2020** dell'attività sulla base delle disposizioni statali in tema di Covid-19;

indicare le settimane di chiusura

**marzo n. ……. aprile n. …… maggio n. …… novembre n. ….. dicembre n. ……**

 [ ]  **riduzione del fatturato per le attività non soggette a disposizioni di chiusura totale e/o parziale** relativa ai mesi di marzo, aprile, maggio, novembre e dicembre 2020 rispetto al fatturato complessivo relativo agli stessi mesi dell’anno 2019 **superiore al 40%,** sostenuta da idonea documentazione;

indicare le settimane di chiusura

**marzo n. ……. aprile n. …… maggio n. …… novembre n. ….. dicembre n. ……**

B) [ ]  spese sostenute dal 08.03.2020 per adeguamento dell’impresa alle misure anti-contagio, per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19;

**DICHIARA, altresì**

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

di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all’articolo 4 del presente avviso;

di essere un’impresa attiva alla data di presentazione dell'istanza;

di essere un’impresa non in stato di liquidazione o di fallimento e non soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

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 Ussita.

**ALLEGA**

1) Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità; 2) Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B);

* 3) Visura camerale con validità non anteriore a 30 gg dalla data di presentazione della domanda di contributo.

# Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Timbro e firma del legale rappresentante

*(firma resa autentica allegando copia di un valido documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)*

# Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e Reg. UE 679/2016

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 Ussita 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.

# Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di un valido documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

1. Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa). [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la ragione sociale. [↑](#footnote-ref-2)