



Allegato A
MODULO ISTANZA

COMUNE DI CAPITIGNANO

AVVISO PUBBLICO ANNUALITA' 2020

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 sottoscritto¹

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'impresa²

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

(ove ricorre)

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO 2007

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

² Indicare la ragione sociale come da certificato di iscrizione alla CCIAA.

CHIEDE

La concessione di un contributo per la realizzazione delle seguenti attività / investimenti (Art.5 Avviso):

Riportare sinteticamente nella Tabella le spese effettuate da marzo 2020 o quelle da effettuare, entro 60 giorni dalla comunicazione di ammissione a contributo, per interventi / investimenti per l'apertura di una nuova attività o per il potenziamento ed il miglioramento della propria attività economica.

(Aggiungere righe se necessario)

Breve descrizione		Importo
1.		€
2.		€
3.		€
4.		€
5.		€
TOTALE		€

SPAZIO PER INSERIMENTO NOTE RISPETTO AGLI INVESTIMENTI EFFETTUATI E/O DA EFFETTUARE:

.....

.....

.....

.....

.....

SI IMPEGNA

Ad effettuare gli interventi previsti e far pervenire, unitamente al Modulo di Rendicontazione (Allegato B), le fatture o altra documentazione comprovante la spesa, entro 60 giorni dalla comunicazione di ammissione al contributo.

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico Annualità 2020: *“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”;*
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 dell'Avviso e di possedere i requisiti di ammissibilità indicati nell'articolo 5 dell'Avviso;

DICHIARA, altresì

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

- di avere sede operativa nel Comune di Capitignano, via
- di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio territorialmente competente;
- di non essere impresa in difficoltà alla data della pubblicazione dell'Avviso;
- di non aver cessato l'attività alla data della pubblicazione dell'Avviso;
- 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;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante.
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Capitignano.
- che l'impresa è in situazione di regolarità contributiva e previdenziale (DURC)

ALLEGA

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

Luogo e Data

Timbro e firma del Titolare / 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 Capitignano 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.

Luogo e Data

Timbro e firma del Titolare / Legale Rappresentante

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

.....