

Marca da bollo da € 16.00

Allegato A

SPETT. COMUNE DI GUALDO

62020 GUALDO (MC)

PEC: comune.gualdo.mc@legalmail.it

Domanda di contributo a fondo perduto per spese di gestione/investimento, con riferimento all'avviso pubblico emanato 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 l'anno 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

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 della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

- La concessione del contributo previsto dall'art. 6 dell'avviso pubblico:

- ☐ La concessione del contributo previsto dall'art. 6 dell'avviso pubblico alla lettera A) - A tal fine dichiara di aver avuto nell'anno 2020 una contrazione di fatturato del% ed allega la rendicontazione delle spese di gestione sostenute.
- ☐ La concessione del contributo previsto dall'art. 6 dell'avviso pubblico alla lettera B-1) - A tal fine dichiara che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio dal
Si allega preventivo / rendiconto relativo al seguente investimento:
.....
- ☐ La concessione del contributo previsto dall'art. 6 dell'avviso pubblico alla lettera B-2) - A tal fine dichiara che l'impresa è iscritta alla Camera di Commercio dal
Si allega preventivo / rendiconto relativo al seguente investimento:
.....

- Chiede altresì che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo:

C/C Bancario /Postale _____ 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,

D I C H I A R A

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione/investimento, 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 possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'art. 4 dell'avviso pubblico;

DICHIARA, altresì

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

- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e di non avere in corso procedere di concordato preventivo;
- di non avere ad oggi cessato l'attività;
- 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;

ALLEGA

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

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

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 Gualdo 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	
n.	
rilasciato da	
il	

Data, timbro e firma del legale rappresentante

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