

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 o titolare	
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 aziendale (obbligatoria)		
Telefono		
email		
Iscritta al Registro Imprese di (ove ricorre)	n. REA	il
Settore albo Imprese Artigiane oppure 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, 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 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 dell'Avviso
- di richiedere i contributi per le finalità previste fra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 6 dell'avviso
- in particolare, per l'attribuzione dei punteggi dichiaro che: (indicare con una X le caselle pertinenti):

Criteri		Punti	X
A	Fascia di appartenenza dell'attività (vedi allegato):	FASCIA ALTA: 50 Attività quali alberghi, ristoranti, palestre, estetiste.....	

		FASCIA MEDIA: attività artigiane.....	30	
B	Spesa di gestione dell'impresa: Canoni d'affitto annuale, rate di mutui in essere per acquisto di macchinari o dell'immobile sede dell'attività relative al periodo 2020	Per una spesa superiore a € 2.000,00;	15	
		Per una spesa fino a € 2.000,00	5	

- non essere sottoposte a procedure concorsuali o liquidazione e/o non avere il legale rappresentante o soggetto proponente, alla data di presentazione della domanda di contributo, in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o con in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative;
- essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale al 31/12/2019; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa salvo rateizzazioni autorizzate e assolte fino a tale data o oggetto di ricorso;
- non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Foppolo;

DICHIARA, altresì

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

- di non aver cessato l'attività alla data del 04.06.2021;
- 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;

Copia della documentazione (fattura con relativo bonifico/giustificativo di pagamento, contratto locazione con relativo bonifico/giustificativo di pagamento) attestante le spese inerenti le voci B e C

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 Foppolo. 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)