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]	
	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 (ove ricorre) 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

- i contributi per una delle finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso:

☐ spese di gestione legate al contenimento dell'emergenza sanitaria da COVID-19;

☐ iniziative per la ristrutturazione, ammodernamento, ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali, incluse le innovazioni tecnologiche indotte dalla digitalizzazione dei processi di *marketing on line* e di vendita a distanza, attraverso l'attribuzione alle imprese di contributi in conto capitale;

☐ acquisto di macchinari, impianti, arredi e attrezzature varie, investimenti immateriali, opere murarie e impiantistiche per l'istallazione e il collegamento dei macchinari e dei nuovi impianti produttivi acquisiti.

E

- 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 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 in quanto:

☐ impresa operante in ambito commerciale e artigianale nel territorio del Comune di Castelsantangelo sul Nera (indicare il relativo settore) ……..

☐ regolarmente costituita ed iscritta nel registro delle imprese di / Albo imprese artigiane……..

DICHIARA, altresì

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

☐ 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 Castelsantangelo sul Nera.

ALLEGA

1)-Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

2)-Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

3)-Preventivo di spesa o pezza giustificativa dalla quale risulti l'ammontare del contributo richiesto e l'oggetto dello stesso.

Data, timbro e firma del legale rappresentante
(firma resa autentica allegando copia di 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 Castelsantangelo sul Nera 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 documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)