

Spett.le **COMUNE DI AMOROSI**
Ufficio Protocollo
P.zza Umberto I n.16
82031 AMOROSI (BN)

Indirizzo per trasmissione telematica
PEC: protocollo@pec.comune.amorosi.bn.it

COMUNE DI AMOROSI

ALLEGATO A

OGGETTO: Fondo sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali nelle aree interne . Bando contributi a fondo perduto per le spese di gestioni sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Amorosi .

Il sottoscritto _____

Titolare Legale rappresentate

dell'Impresa/Società

Denominazione ragione sociale:

Codice Fiscale _____

Partita IVA (se diversa da C.F.) _____

Posizione INPS n. _____ Posizione INAIL n. _____ sede

legale nel Comune di _____ Prov. _____ Via / Piazza

_____ n° _____ C.A.P. _____

E- mail _____ Telefono: _____

Casella PEC:

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO PUBBLICO DEL COMUNE DI AMOROSI PER Fondo sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali nelle aree interne . Contributi a fondo perduto per le spese di gestioni sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Amorosi .

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

DICHIARA

1. di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di AMOROSI sita in: Via / Piazza _____ n. _____ in esercizio dal ____ (mese) ____ (anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione;

2. di essere iscritta al Registro Imprese della C.c.i.a.a. di _____ n. REA _____
Codice ATECO dell'attività principale _____ e relativa descrizione _____

3. di essere iscritta all'Albo delle Imprese Artigiane della C.c.i.a.a. di _____ n. _____
Codice ATECO dell'attività principale _____ e relativa descrizione _____

4. che i dipendenti in servizio presso l'impresa alla data del 01/03/2020 sono:

(indicare il numero) _____

5. di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'art. 4 del bando:

che nel periodo Marzo-Maggio 2020 è stato oggetto di intervento di chiusura (totale o parziale) o che abbiano subito restrizioni a causa del Covid-19:

a1) Commercio al dettaglio in sede fissa

a2) Esercizio Pubblico di Somministrazione alimenti e bevande (non della tipologia catering o mensa);

a3) Artigianato di servizio alla persona o con vendita/servizio diretta al consumatore finale nei locali di attività, ;

a4) Impresa del Commercio su Aree Pubbliche con sede legale/deposito nel Comune di AMOROSI ;

6. che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria ;

7. che l'impresa alla data di presentazione della domanda non ha contenziosi di qualsiasi natura con il Comune di Amorosi ;

8. che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia).

9. che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis";

10. di non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.

DICHIARA

Altresì :

Che il proprio fatturato per l'anno 2019 è stato il seguente : €. _____;

COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto :

codice IBAN: _____
INTESTATO A: _____
BANCA/FILIALE: _____

di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° c. , del D.P.R. 29/09/1973 n. 600;

INOLTRE, il sottoscritto **espressamente DICHIARA**:

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto;
- di aver preso visione, all'art. 16 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 ed autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento;
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di AMOROSI qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

ALLEGATO OBBLIGATORIO – qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale:

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del Codice Fiscale del leg. rapp. sottoscrittore