**Marca da bollo 16€**

# 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***

***ANNUALITA’ 2022***

|  |
| --- |
| 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 | La PEC aziendale è obbligatoria(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**

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al presente bando sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell’articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

in relazione al disposto art. 4-5-6 del Bando, di possedere i seguenti requisiti:

* di svolgere attività economica attraverso un’unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Salcito (Cb);
* di essere regolarmente costituito e iscritto al Registro Imprese o, nel caso di impresa artigiana, all'Albo delle imprese artigiane e di essere attivo al momento della presentazione della domanda;
* di non essere in stato di liquidazione o di fallimento o soggetto a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
* ha legale rappresentante, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’art. 67 D.Lgs. 6 settembre2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia) e per i quali non sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore a 2 anni;
* esercita l’attività in modo stabile e continuativo sul territorio del Comune di Salcito;
* di essere in regola con il versamento di contributi e tributi.
* 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;

**DICHIARA INFINE**

* Di aver preso visione del bando e di accettarne e rispettarne le condizioni;
* Di aver preso visione dell’informativa prevista dal regolamento in materia di protezione dei dati personali, di conoscere i propri diritti previsti e di acconsentire al trattamento dei dati dell’impresa ai fini della concessione del contributo.

**ALLEGA**

* Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
* Certificato di vigenza rilasciato dalla CCIAA o Visura camerale in corso di validità;
* documentazione specifica per il riconoscimento del contributo ovvero rendicontazione delle spese di gestione sostenute nel periodo compreso fra il 01.01.2022 e il 31.12.2022 ai sensi dell’art. 5 del Bando.

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 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.

***N.B. compilare con i dati pertinenti***

|  |
| --- |
| 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)*