

**Domanda per la concessione di un contributo economico a fondo perduto, una tantum, a valere sul fondo di sostegno alle attività economiche delle aree interne (Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 24 settembre 2020 pubblicato sulla GU n. 302 del 4-12-2020) a favore delle piccole e micro imprese artigianali e commerciali ubicate nel territorio del Comune di Calamonaci di cui all'avviso pubblico approvato con deliberazione di G.C.n. 270 del 23.12.2020**

**AL COMUNE DI CALAMONACI**

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a, il	Residente a

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA
Attività	Codice ATECO
Codice Fiscale	Partita IVA

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	E-mail presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa allo stato della domanda	
Sito Internet			
Referente da contattare			

**CHIEDE**

di partecipare al bando pubblico per la concessione di un contributo economico una tantum a sostegno delle imprese operanti nel territorio del Comune di Calamonaci, di cui all'avviso pubblico approvato con deliberazione di G.C.n. \_\_\_ del \_\_\_\_, in quanto appartenente alle imprese artigianali/commerciali che hanno svolto l'attività nel periodo sopra indicato e che, in ragione dei provvedimenti restrittivi governativi, abbiano avuto una riduzione del fatturato rispetto all'anno 2019);

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R, 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle conseguenze penali a cui va incontro per eventuali dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

- 1) Di aver preso integrale visione del bando di cui all'avviso pubblico approvato con deliberazione di G.C. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
- 2) Che l'impresa non si trova in stato di scioglimento o liquidazione e non è sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- 3) Essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D. Lgs 159/2011 (Codice Antimafia);
- 4) Non essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere stato destinatario del decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- 5) Di aver sede legale e/o unità locale operativa nel Comune di Calamonaci;
- 6) Di essere iscritto nel Registro delle Imprese;
- 7) Di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato;
- 8) Di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973 n.600;
- 9) Che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UEn.1407/2013 es.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;
- 11) Che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente istanza/dichiarazione è quello al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti al procedimento.

### dichiara altresì che

L'intervento complessivo ammonta a € \_\_\_\_\_ I.V.A. esclusa.

Descrizione degli interventi per i quali si richiede il finanziamento	
Tempi di realizzazione	
Qualità e benefici dell'intervento per l'attività economica, per il comune e per la comunità	

Allega la seguente documentazione:

- Copia fotostatica del documento di identità del dichiarante, in corso di validità;
- Visuracamerale;
- Copia delle fatture quietanzate relative alle spese indicate all'art. 6 del Bando.

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell'erogazione del contributo:

Banca di appoggio
Codice IBAN
Conto intestato a:

Data \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di Calamonaci, secondo le disposizioni previste dal D.lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Calamonaci, a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. 30/06/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_