*All. A del Bando - MODELLO obbligatorio (Determinazione del Resp. Area Affari Generali n.252 del 28/05/2021)*

Al COMUNE DI SEUI

Ufficio Protocollo

VIA DELLA SAPIENZA 38

Indirizzo per trasmissione telematica:protocollo.seui@pec.comunas.it

OGGETTO: **BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL’ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI**

**Allegato A**

**Istanza di partecipazione**

**AVVISO PUBBLICO**

|  |
| --- |
| AVVISO PUBBLICO |

*per contributi a fondo perduto per spese di gestione e spese in conto capitale, 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 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020.*

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

Iscritta all’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.

**DICHIARA**

|  |
| --- |
|  |

di aver preso integrale visione dell’Avviso Pubblico per contributi a fondo perduto per spese di

gestione e in conto capitale, in attuazione del DPCM del 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 possedere i requisiti di ammissibilità di cui agli Articoli 4 e 6 del presente avviso.

**DICHIARA, altresì**

ai sensi degli art

|  |
| --- |
|  |

. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

di svolgere un’attività economica che ricade tra quelle svolte in ambito commerciale e

artigianale;

di svolgere, alla data di presentazione della domanda, la propria attività attraverso la

presenza di un’unità operativa ubicata nel territorio del Comune di Seui

di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese

artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultare attiva al momento della presentazione

della domanda;

di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggetta a procedure di

fallimento o di concordato preventivo;

di non avere pendenze tributarie con il Comune di Seui

di avere pendenze tributarie con il Comune di Seui e di impegnarsi a regolarizzare

la propria posizione entro 30 giorni;

di non aver usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione

Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;

**ELE**

|  |
| --- |
| ELENCO DELLE SPESE DI GESTIONE / INTERVENTI SOSTENUTI |

**NCO DELLE SPESE DI GESTIONE / INTERVENTI SOSTENUTI**

E’ richiesta una descrizione delle spese o interventi sostenuti nell’anno 2020, come previsto

all’articolo 5 del Bando, per le quali si presenta istanza di contributo (per ogni voce sotto elencata,

allegare alla presente domanda la relativa fattura di pagamento):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

|  |
| --- |
| CHIEDE |

pertanto:

sulla base delle spese sostenute ai sensi dell’articolo 5, descritte e documentate nel punto

precedente e, del possesso dei requisiti previsti dall’art. 6, il contributo spettante.

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,

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| ALLEGA |

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

- Fatture di pagamento per le quali si richiede il contributo.

**Data, timbro e firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)