All. A del Bando - MODELLO obbligatorio

Al COMUNE di Lizzano in Belvedere
Ufficio Protocollo Piazza Marconi, 6

Indirizzo per trasmissione telematica: comune.lizzanoinbelvedere@cert.provincia.bo.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**

Il sottoscritto. _____

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante

dell'Impresa/Società_____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo_____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail_____ Telefono: _____

PEC: _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal 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

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

di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di sita in:

_____ n._____

in esercizio dal_____(mese)_____(anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione.

di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____

n. REA _____ - Codice ATECO dell'attività principale_____

di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:

- ❑ Commercio al dettaglio
- ❑ Artigianato

✓ 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, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali;

✓ di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Lizzano in Belvedere al 31/12/2019; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa;

✓ 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);

✓ 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";

✓ 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;

COMUNICA

✓ gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contri-

buto riconosciuto all'impresa:

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° comma, 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. 10 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 Lizzano in Belvedere 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: _____

Timbro e 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 legale rappresentante sottoscrittore