

AVVISO PUBBLICO

per l'erogazione di contributi a fondo perduto per le spese di gestione sostenute e per il sostegno economico dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di POZZAGLIA SABINA (RI) ----- ANNUALITA' 2021

DOMANDA PER IL CONTRIBUTO DI SOSTEGNO ALLE IMPRESE (art. 5)

Marca da Bollo di 16
Euro
(ovvero,
alternativamente,
allegare mod. F24
quietanzato)

*Al Comune di Pozzaglia Sabina
SEDE*

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

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di
(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:

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Intestato a

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, sostenute e per il sostegno economico dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di POZZAGLIA SABINA (RI);
- di essere una piccola e micro impresa - di cui al decreto³ del Ministero dello Sviluppo Economico del 18 aprile 2005;
- svolgere, alla data odierna, attività economiche in ambito commerciale e artigianale (iscritte all'albo delle Imprese artigiane) attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Pozzaglia Sabina;
- essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultare attive al momento della presentazione della domanda;
- non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non sono soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- poter ricevere il contributo ai sensi dei Regolamenti Europei 1407/2013 ovvero 1408/2013;
- essere attivo sul territorio di Pozzaglia Sabina dall'anno _____;
- aver totalizzato, per l'anno 2020, un fatturato pari ad € _____;
- aver sostenuto spese per l'attività aziendale nel periodo 1 luglio 2020 – 31 dicembre 2021;
- di avere, nel periodo di riferimento, un numero di dipendenti a tempo pieno in tutto il periodo pari a _____ oltre il titolare.

³ ai sensi della vigente normativa si definisce microimpresa l'impresa che ha meno di 10 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro - si definisce piccola impresa l'impresa che ha meno di 50 occupati, e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro che esercitano un'attività commerciale o artigianale che ne faranno richiesta e soddisfino le condizioni di cui al presente bando.

DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- di non essere impresa in difficoltà alla data odierna;
- di non aver cessato l'attività alla data odierna;
- 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;
- che l'impresa rappresentata non ha beneficiato di contributi pubblici concessi in regime "de minimis" (Regolamento UE n. 1407/2013) sino alla data della presente dichiarazione;

oppure

- che l'impresa rappresentata ha ricevuto/beneficiato dei finanziamenti sotto specificati, a titolo di "de minimis", nell'arco dei tre ultimi esercizi finanziari (quello in corso più i due precedenti):

DATA	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	ENTE EROGATORE/ ATTO DI FINANZIAMENTO	IMPORTO

Totale _____

ALLEGA

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

Documentazione relativa le spese sostenute nel periodo 1 luglio 2020 – 31 dicembre 2021

Pozzaglia Sabina, _____

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 a che il Comune di Pozzaglia Sabina proceda 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.