

## 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*

Il sottoscritto <sup>1</sup>	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'impresa <sup>2</sup>	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		

<sup>1</sup> Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

<sup>2</sup> 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 CORRENTE

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, in attuazione del DPCM 24.09.2020 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 rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 6 dell'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):
  - LIMITAZIONI ALL'ATTIVITA' E CONSEGUENTE RIDUZIONE DEL FATTURATO 2020 RISPETTO ALL'ANNO 2019 NELLA MISURA DEL \_\_\_\_\_ %;
  - SVOLGERE ATTIVITA' DI AGRITURISMO O B&B IN FORMA IMPRENDITORIALE;
  - SVOLGERE ATTIVITA' ARTIGIANALE;
  - SVOLGERE ATTIVITA' COMMERCIALE;

- SVOLGERE ATTIVITA' SECONDARIA DI VENDITA QUALE PRODUTTORE AGRICOLO ESERCITATA MEDIANTE LICENZA DI VENDITA SU AREE PUBBLICHE O IN SEDE FISSA.

**DICHIARA, altresì**

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

- di svolgere attività economica attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di COSSANO BELBO (CN);
- 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;
- di essere in regola con il versamento di contributi e tributi;
- di non essere debitore nei confronti del Comune di COSSANO BELBO (CN);
- 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;

**ALLEGA**

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

**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 s.m.i. 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.

---

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

**Data,** \_\_\_\_\_

**timbro e firma del legale rappresentante**

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

\_\_\_\_\_

**COMPILARE CON PC O STAMPATELLO MAIUSCOLO BARRANDO CON UNA CORCETTA  IL QUADRATINO DEI PUNTI DI INTERESSE.**