# Allegato A

**AVVISO PUBBLICO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO (ANNUALITA’ 2020)**

**PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI**

Il sottoscritto1

nato residente codice fiscale in qualità di dell’impresa2

con sede in codice fiscale/partita IVA

PEC – tel. – email

Firmatario della domanda Luogo e data di nascita Comune, via – Prov. – CAP Codice fiscale personale Legale rappresentante

Nome di: Impresa (ove ricorre)

Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa Partita IVA

La PEC aziendale è

Iscritta al Registro Imprese di

obbligatoria

n. REA il

 (ove ricorre)

1 Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

2 Indicare la ragione sociale.

##  CHIEDE

di essere ammesso al bando per l’erogazione di contributi a fondo perduto a sostegno del commercio (annualità 2020) emanato da codesto Comune e previsto dal fondo nazionale di sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAE SE |  | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|  |  |  |     |     |            |

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.

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

**DICHIARA**

o di aver preso integrale visione *dell’Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di*

*gestione, in attuazione del DPCM del 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 2 dell’Avviso

prevalentemente svolta (in base al quale si presenta la presente domanda di contributo) appartiene

alla seguente categoria (inserire codice ATECO prevalente):

……………………………………………………………………………………..

**DICHIARA, altresì**

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

**che l’impresa**

* E’ regolarmente ed attualmente iscritta al Registro delle Imprese presso la CCIAA territorialmente competente;
* E’ regolarmente ed attualmente iscritta, alla data di presentazione della domanda, all'albo delle Imprese artigiane
* ha un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Martiniana Po
* Non risulta in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedura di fallimento o di concordato preventivo;
* E’ una micro o piccola impresa (ai sensi della raccomandazione 2003 361/CE della Commissione Europea del 6 maggio 2003).
* Non ha cessato l’attività economica suddetta prima della data di scadenza del presente bando;
* non è debitrice nei confronti del Comune di Martiniana Po, alla data del 31/12/2019, ovvero ha in essere un piano di rateizzazione approvato dall'Ente ed è in regola con il pagamento delle rate;
* dichiara di poter beneficiare del contributo richiesto ai sensi del regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione, del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis», del regolamento (UE) n. 1408/2013 della Commissione, del 18 dicembre 2013, relativo all'applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti «de minimis»;

**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).

**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 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati”, manifesta il consenso a che il Comune di Martiniana Po 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.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| il |  |
|  | Data di rilascio del documento di identità indicato |
| Luogo e Data |  |

## Data, timbro e firma del legale rappresentante

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