**Allegato A – Modello domanda**

**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 – ANNUALITA’ 2021***

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| Iscrizione registro imprese | La pec è obbligatoria  (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:

Istituto di Credito Agenzia/Filiale di 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 approvato con Determinazione n.114/194 DEL 16/05/2023, per contributi a fondo perduto, adottato e pubblicato dal Comune di Arielli, 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 accettare tutte le norme contenute nello stesso avviso prot. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all’articolo 4 dell’Avviso in quanto

(barrare la casella pertinente):

trattasi di impresa che ha effettuato, nel corso dell’anno 2021, le seguenti opere di ristrutturazione/ammodernamento/ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali (allegare copie fatture):

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

### di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all’articolo 4 del presente avviso

**DICHIARA, altresì**

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

* di non essere impresa in difficoltà alla data della pubblicazione dell’Avviso pubblico;
* di non aver cessato l’attività alla data della pubblicazione dell’Avviso pubblico;
* 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**

### Fatture e bonifici comprovanti

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

### Documento unico di regolarità contributiva (DURC).

**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 Arielli nella persona del RUP 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 indicato |
| 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)