

Spett.le

COMUNE DI SELLA GIUDICARIE

Piazza C.Battisti, n. 1

38087 – SELLA GIUDICARIE (TN)

Marca da bollo € 16,00

ovvero

numero identificativo marca
da bollo telematica

PEC: comune@pec.comune.sellagiudicarie.tn.it

**BANDO PER LA CONCESSIONE
DI CONTRIBUTI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE
per la copertura di spese di gestione**

a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali,
di cui all'art. 1, comma 65^{ter}, della legge 27 dicembre 2017, n. 205

Domanda di ammissione al contributo

__ I __ sottoscritt __, nat __ a __ (__)

il __, residente in Via __, n. __,

Comune __ Prov. __ C.A.P. __,

codice fiscale __, in qualità di titolare ☐ legale rappresentante ☐

dell'impresa/società __ partita I.V.A. __

e-mail __ PEC __

Tel. __, con sede/unità operativa nel territorio del Comune di Sella Giudicarie,

in Via __, n. __, eventuale insegna:

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblicato da codesto spettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali, per il ristoro delle seguenti spese di gestione, sostenute nel periodo compreso tra il 1° marzo 2020 ed il 31 dicembre 2020 con riferimento all'attività svolta nel territorio del Comune di Sella Giudicarie:

Tipologia di spesa	Ammontare della spesa sostenuta

NB: Si rammenta che il sostenimento delle spese sopra esposte deve essere documentato attraverso la produzione di regolari fatture (o altri titoli aventi valore probante equivalente, qualora ne ricorrano le condizioni) intestate al beneficiario. *Le spese di cui trattasi non devono risultare ristrate da altri finanziamenti pubblici o privati.*

e a tal fine

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

1. la veridicità e correttezza dei DATI SOPRA RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI;
2. di aver preso integrale visione dell'avviso pubblico relativo alla concessione di contributi alle attività economiche per la copertura di spese di gestione adottato in attuazione del D.P.C.M. di data 24 settembre 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 19 maggio 2020, n. 34;
3. che l'impresa, ai sensi del decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 18 aprile 2005, può essere qualificata come:
 - ☐ microimpresa;
 - ☐ piccola impresa;

4. che l'impresa è attiva e risulta essere:

- ☐ iscritta al Registro delle imprese comm.li di _____ al n. _____;
- ☐ iscritta alla sezione I dell'Albo delle imprese artigiane presso la C.C.I.A.A. di _____;

5. che l'impresa, come risulta dalla visura camerale, svolge attraverso una o più unità operative fisse ubicate nel territorio del Comune a cui è indirizzata la presente domanda un'attività commerciale e/o artigianale nei seguenti settori:

- Codice ATECO attività principale _____;
- Codici ATECO attività secondarie _____;

6. che l'impresa è in regola con la normativa in materia di D.U.R.C.;

7. che l'impresa non è in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

8. di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere collegata dalla o con la seguente impresa: _____ specificare denominazione altri identificativi);

9. che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, oppure di averli tempestivamente e correttamente restituiti o bloccati in un conto così come richiesto (clausola Deggendorf);

10. che l'impresa non ha presentato istanza di ammissione a contributi a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali di cui all'art. 1, comma 65^{ter}, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, presso altri Comuni;

11. che l'impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

12. di essere a conoscenza che l'eventuale contributo per le spese di gestione da erogare potrà essere soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale, nella misura eventualmente applicabile a termini di legge;

13. di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dal bando;

14. che l'impresa è titolare del conto corrente bancario o postale identificato dal seguente codice IBAN, sul quale dovrà essere effettuata la liquidazione del contributo:

SI IMPEGNA INOLTRE

- ad accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nel bando, nonché nelle norme di legge e di regolamento citate nell'ambito dello stesso, o comunque applicabili alla fattispecie;
- in caso di esito positivo della presente domanda, ad accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nel bando richiamato;
- a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla presente domanda;

- ad accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute,

ALLEGA

- originale o copia conforme all'originale della documentazione fiscale e/o bancaria in possesso dell'impresa o disponibile nei canali previsti dall'Agenzia delle Entrate comprovante l'effettivo sostenimento delle spese per le quali si richiede l'ammissione a contributo;
- copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 e del regolamento (UE) 2016/679 "*Regolamento Generale sulla Protezione dei dati*", manifesta il consenso a che il Comune di Sella Giudicarie 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. 28 dicembre 2000, n. 445, allega copia del seguente documento:

Tipo di documento _____

Numero del documento _____

Ente che ha rilasciato il documento _____

Data di rilascio _____

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante