

AL COMUNE DI SANTO STEFANO
D'AVETO
PIAZZA DEL POPOLO 1-16049
CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020 – ANNUALITA' 2022

Il sottoscrittoⁱ _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Codice Fiscale _____
in qualità di _____
dell'Impresa¹ _____ con sede in _____
codice fiscale/Partita IVA _____
PEC/Tel. /MAIL _____
Iscritta al Registro Imprese di _____ n. REA _____
Iscritta all'Albo Imprese Artigiane _____
Codice ATECO _____

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per le spese di gestione e/o investimento sostenute nell'anno 2022.

A tal fine, preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n°445, e si decade dai benefici ottenuti,

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto alle attività produttive del comune di SANTO STEFANO D'AVETO per l'anno 2022.
- di appartenere alla seguente categoria di imprese:

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura in originale o copia autentica)

¹ Indicare la ragione sociale

- ☐ piccole imprese così come definite dall'art. 2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;
- ☐ microimprese così come definite dall'art. 2, comma 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;
- che l'Impresa è attiva alla data di richiesta del contributo;
- di avere sede operativa in _____, Via _____;
- che l'Impresa non è sottoposta a procedure di liquidazione e non si trova in stato di fallimento, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente odi essere attivo alla data di richiesta del contributo;
- che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia), né è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore a 2 anni;
- che l'Impresa è in situazione di regolarità contributiva e previdenziale (DURC) (*oppure in caso di concessione di procedure di rateizzazione*) è stata ammessa al piano di rateizzazione relativamente a _____, provvedimento n. _____ del _____ e di aver rispettato regolarmente le scadenze del Piano di rateizzazione;
- che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "de minimis";
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di SANTO STEFANO D'AVETO qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali, ivi compresa la concessione di procedure di rateizzazione regolarmente rispettate;
- non aver riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.
- di avere adottato il seguente regime fiscale:
 - ☐ regime ordinario - ☐ regime semplificato - ☐ regime forfettario

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA ALTRESI'

- ☐ **Di aver sostenuto spese di investimento nell'anno 2022 per:**

(inserire le voci di spese ammissibili ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso)

- _____
- _____
- _____
- _____

per un importo di euro _____.

In allegato trasmette le seguenti fatture quietanzate:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

☐ **di aver subito nell'anno 2022 una diminuzione di fatturato rispetto al 2019:**

- ☐ fino al 20%
- ☐ oltre il 20%

oppure

☐ **di non aver subito nell'anno 2022 una diminuzione di fatturato rispetto al 2019;**

☐ **di aver sostenuto spese di gestione nell'anno 2022 per:**
(inserire le voci di spese ammissibili ai sensi dell'art. 5 dell'Avviso)

- _____
- _____
- _____
- _____

pari a Euro _____.

In allegato trasmette la seguente documentazione con relative quietanze:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

COMUNICA

➤ Gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

☐ C/C Postale n _____ intestato a _____

☐ C/C Bancario presso _____,
intestato a _____

Codice IBAN _____

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 SANTO STEFANO D'AVETO 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.

Data _____

timbro e firma del legale rappresentante

Allega:

- Copia documento di identità del dichiarante in corso di validità;

- Copia visura camerale

- _____

- _____

- _____
