

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/LA SOTTOSCRITTO/A ¹			
NATO A		IL	___/___/___
RESIDENTE A			
IN VIA		N.	
CODICE FISCALE			
IN QUALITA' DI			
DELL'IMPRESA ²			
CON SEDE IN			
ALLA VIA		N.	
CON CODICE FISCALE		P.IVA	
PEC (pec aziendale obbligatoria)			
MAIL		TEL./CELL	
ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE DI		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:

INTESTATARIO	
IBAN	

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 avere le seguenti caratteristiche ai fini della valutazione delle istanze ammissibili, come previsto dall'art. 4 e dall'art. 9 comma 3 dell'avviso

attività economiche o artigianali che in base al proprio codice ATECO, NON sono state interessate da provvedimenti di chiusura dovuti alla pandemia per tutto il 2020

attività economiche o artigianali che in base al proprio codice ATECO sono state interessate esclusivamente da provvedimenti di chiusura totale o parziale nella 1° fase (DPCM 11marzo 2020, DPCM 22 marzo 2020);

attività economiche o artigianali che in base al proprio codice ATECO sono state interessate da provvedimento di chiusura parziale o totale sia nella 1° che nella 2° fase della pandemia (DPCM 11marzo 2020, DPCM 22 marzo 2020, DPCM 24ottobre

2020);

di aver avuto una riduzione del fatturato come da calcolo riportato nell'avviso parial _____%;

di aver avviato la propria attività da dicembre 2019 e quindi di non poter effettuare il relativo calcolo della riduzione di fatturato;

di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 dell'avviso che si riportano di seguito: svolgono, alla data di presentazione della domanda, di

attività economiche in ambito commerciale e artigianale attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Baselice; sono regolarmente costituite e iscritte al Registro delle Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultino attive al momento della presentazione della domanda; non sono in stato di liquidazione o di fallimento e non sono soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo.

DICHIARA

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

- di non essere impresa in difficoltà alla data del _____;
- di non aver cessato l'attività alla data del _____;
- 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;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Baselice.

ALLEGA

- Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
- Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

Luogo e 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 Baselice 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.

Luogo e data

**Timbro e firma del
legale rappresentante**

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

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 d'identità
N.	Numero del documento di identità indicato
RILASCIATO DA	Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato
LUOGO E DATA	