

**MODULO DI ACCESSO AL BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO
A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE
G.C. N. 66/2020**

Al Comune di **Alfedena**

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____
Nazionalità _____
Residente in _____ prov. _____
Via /piazza _____ n. _____ CAP _____
e-mail _____
Codice Fiscale _____ telefono ____/____ cell _____
nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)
_____ della ditta/ società denominata _____
ragione sociale _____
con sede legale/ sede operativa in _____ prov. _____
Via /piazza _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____
iscritto alla Camera di Commercio di _____
Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE G.C: N. 147/2020.

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, 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 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- di avere una sede operativa di esercizio nel Comune di sita in: _____
_____ n.----
- in esercizio dal _____ (mese) _____ (anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione.
- di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____
-
n. REA _____ - Codice ATECO dell'attività principale _____
- di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:

 Commercio al dettaglio

DICHIARA INOLTRE

che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.

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).

che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis".

di non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.

Di assumere l'impegno a presentare la relativa documentazione per la rendicontazione delle spese di gestione sostenute nell'annualità 2020.

A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO:

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) _____

Banca _____

Filiale di _____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____ Intestato a: _____

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

IN FEDE

Si allega alla presente:

- copia documento di identità del Titolare dell'attività in corso di validità;
- documentazione di rendicontazione per le spese di gestione effettivamente sostenute riferibili all'annualità 2020;