

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

AL COMUNE DI: _____

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto¹	
nato	Firmatario della domanda
residente	Luogo e data di nascita
Codice fiscale	Comune, via – N- CAP
In qualità di	Codice Fiscale Comunale
Dell'impresa²	Legale rappresentante
Con sede in	Nome di impresa: ove ricorre
Codice fiscale/partita IVA	Comune, via – N- CAP della sede legale/operativa
PEC_Tel_mail	Partita IVA
Iscritto al Registro Imprese di	La PEC aziendale è obbligatoria
	Ove ricorre
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

Di essere ammesso a contributo sui fondi di cui all'art. 5 del bando in oggetto per i seguenti interventi:
(barrare l'opzione scelta è possibile barrare entrambe le opzioni)

- A** per spese di gestione;
- B** per iniziative che agevolino la ristrutturazione, l'ammodernamento, l'ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali, incluse le innovazioni tecnologiche indotte dalla digitalizzazione dei processi di *marketing* on line e di vendita a distanza, attraverso l'attribuzione alle imprese di contributi in conto capitale ovvero l'erogazione di contributi a fondo perduto per l'acquisto di macchinari, impianti, arredi e attrezzature varie, per investimenti immateriali, per opere murarie e impiantistiche necessarie per l'installazione e il collegamento dei macchinari e dei nuovi impianti produttivi acquisiti.

(In caso di domanda per entrambi gli interventi) Preferenza per l'intervento di cui alla Lett: _____

Che l'importo eventualmente concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale _____ C/C n. _____

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 per contributi a fondo di cui all'oggetto della presente richiesta*.
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 6 dell'*Avviso* in quanto (barrare la casella pertinente):

-
-
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 dell'avviso in oggetto

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

- o di non essere impresa in difficoltà alla data del
- o di non aver cessato l'attività alla data del
- o 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;
- o che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune.....
- o che il fatturato 2020 è stato pari al _____% del fatturato 2019
(fatturato 2019 Euro _____,00 fatturato 2020 Euro _____,00)

ALLEGA

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

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 la Regione Abruzzo 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.

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)

