|  |
| --- |
| marca da bollo da € 16,00- riportare codice identificativo |

Allegato A – Modulo di domanda

Spett.le

COMUNE DI VALDIDENTRO

Piazza IV Novembre 5

23038 Valdidentro SO

[valdidentro@pec.cmav.so.it](mailto:valdidentro@pec.cmav.so.it)

|  |
| --- |
| **BANDO PUBBLICO** |

Oggetto: **FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI NELLE AREE INTERNE LEGGE 27.12.2019 N. 160 E S.M.I., IN ATTUAZIONE D.P.C.M. DEL 24.09.2020, A SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI VALDIDENTRO- ANNO 2022.**

Visto il bando approvato con determina n.699 del 14.12.2022

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a ------------------------------------------------------il ------------------------------------------- C.F.------------------------------------------------------------------

⎕ Legale rappresentante ⎕ Titolare o altro ⎕……………………………………………………….

dell'Impresa/Società Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale nel Comune di Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo n° C.A.P. \_\_

e-mail

Telefono: PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di poter accedere al contributo in oggetto.

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 avere una sede operativa/unità locale di esercizio, regolarmente costituita, nel Comune di Valdidentro sita in Via ………………………………………………………………n……. attiva alla data di presentazione della presente dichiarazione;
* di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice ATECO dell’attività principale riferita all’attività oggetto della presente richiesta\_\_\_\_\_
* di rientrare nella seguente fattispecie:
* Commercio
* Artigianato

# Dati Impresa

* + Microimpresa
  + Piccola impresa
* di aver sostenuto o di sostenere nell’anno 2022 spese in CONTO CAPITALE PER € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (MAX € 43.021,00) rientranti nella tipologia di cui all’art 6 del bando di concorso.
  + 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 ed in regola con il pagamento dei contributi previdenziali (DURC).
* 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 a € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.
  + che l’impresa non è debitrice del Comune di Valdidentro.

Si elencano le fatture o documenti fiscali equipollenti a supporto dell’ammissibilità al contributo in parola:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Documento e data** | **Fornitore** | **descrizione** | **Importo** | **Regime Iva: costo/ non costo** | **Data pagamento** | **Metodo di pagamento** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE IMPORTO** | | |  |  | | |

**Allegati**

* Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
* Copia dei documenti contabili (fatture o equipollenti) sopra elencati;
* Quietanze di pagamento relative ai documenti contabili sopra elencati.

# COMUNICA

✔gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell’eventuale contributo riconosciuto all’impresa:

codice IBAN: INTESTATO A: BANCA/FILIALE:

# **INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA**

✔di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto;

✔di aver preso visione, all’art. 14 del Bando, dell’informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 ed autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento;

✔di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Valdidentro qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Luogo e data:

Il dichiarante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma digitale

**Servizio Tecnico Lavori Pubblici - Progettazione/Ambiente e territorio**  
Mattio -