AI COMUNE DI GARESSIO
P.zza Carrara n. 137
12075 GARESSIO (CN)
garessio@cert.ruparpiemonte.it

OGGETTO: NUOVO BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI – QUOTA ANNUALITA' 2020

Il sottoscritto _____

Titolare Legale rappresentante

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 previsto dal NUOVO BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI – QUOTA ANNUALITA' 2020:

- a sostegno delle spese di gestione **(relative al periodo da marzo a dicembre 2020)**
- a copertura delle per iniziative di ristrutturazione, di ammodernamento, di ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali, di adeguamento dovuto ad obsolescenza o danneggiamenti per cause naturali, nella forma di contributi in conto capitale ovvero di contributi a fondo perduto per l'acquisto di macchinari, impianti, arredi e attrezzature varie, per investimenti immateriali, per opere murarie e impiantistiche **(spese per ristrutturazione / ammodernamento / innovazione / obsolescenza NON successive al 31/12/2020, spese relative agli interventi eseguiti per il ripristino dei danni derivanti da calamità naturali avvenuti nel 2020 NON successive al 31/03/2021).**

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 DPR 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 suddetto DPR;

DICHIARA

- di avere una sede operativa/unità locale 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 _____

a) di rientrare nella categoria delle:

piccole imprese (meno di 50 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro)

micro imprese (meno di 10 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro)

e nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:

commercio

artigianato

b) 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

c) di essere in situazione di regolarità contributiva e previdenziale (DURC) (**allegare copia del DURC in corso di validità se in possesso o indicare la posizione INPS _____ / INAIL _____ per verifica da parte dell'ufficio**)

d) di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Garessio al 31/12/2020 e precedenti; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa

e) 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)

f) di non aver riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della normativa in materia di salute e sicurezza sul lavoro;

g) 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"

h) 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, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi

COMUNICA

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

codice IBAN: _____

INTESTATO A: _____

BANCA/FILIALE: _____

✓ di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

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. 10 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 Garessio 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: _____

Timbro e firma del richiedente _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- 1) **allegato B – dichiarazione periodi di chiusura e rendicontazione spese**
- 2) **relazione sintetica di cui all'art. 6 punto 2 lettera c) del bando**
- 3) **fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore, qualora gli allegati A e B e la relazione non siano sottoscritti con firma digitale**

--	--	--

- di aver percepito i seguenti rimborsi attenuti da assicurazioni di qualsiasi tipo stipulate dall'impresa, in relazione a tutte le spese dichiarate nei prospetti precedenti:

Importo	Assicurazione	Specificare motivo del rimborso

Luogo e data: _____

Timbro e firma del richiedente _____