

DOMANDA PER L'ACCESSO AL FONDO AREE INTERNE A SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

...I... sottoscritt... _____
 nat... a _____ Prov. _____ Stato. _____ il ____ - ____ - ____
 residente a _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. ____
 codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di legale rappresentante/delegato dell'impresa: _____
 avente sede operativa a: _____
 _____ Prov. _____
 via/piazza _____ n. ____ tel. _____ cell. _____
 fax _____ e-mail _____@_____ pec _____@_____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Partita iva

--

IBAN

CHIEDE

l'ammissione al contributo a fondo perduto e a tal fine

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati/requisiti già menzionati e di quelli sotto indicati:

- a) di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese delle Camere di Commercio,
- b) di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale nonché con il rispetto delle disposizioni previste in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
- c) di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;
- d) il titolare o gli amministratori di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- e) il titolare o gli amministratori di non essere gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e di non essere stata pronunciata a loro carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.;

Allegato A - Domanda

- f) di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestante la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs. 6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
- g) di non avere, alla data di presentazione della domanda, debiti di qualunque natura nei confronti del **Comune di Picinisco** riferiti all'attività d'impresa per cui si chiede il sostegno, per gli anni 2020 e precedenti;
- h) che l'impresa, in caso di riconoscimento ed erogazione del contributo oggetto della presente procedura, non supererà il limite degli aiuti de minimis, come definito dal regolamento UE n. 1407/2013 della Commissione del 18/12/2013.

DICHIARA inoltre

1. di essere a conoscenza del Bando del **Comune di Picinisco** in base al quale chiede il contributo e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;
2. di autorizzare il **Comune di Picinisco** al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura d'esame ed istruttoria della domanda e di eventuale erogazione dei contributi oggetto del Bando, compresa la pubblicazione della graduatoria;
3. in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nel Bando;
4. in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dal Bando;
5. di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo.

Pertanto alla presente domanda (**Allegato A**) allega la seguente documentazione:

- Modulo rendicontazione spese sostenute (**Allegato B**);
- Modulo attestazione professionista (**Allegato C**)
- Fotocopia del documento di identità del titolare/legale rappresentante o soggetto delegato, in corso di validità

Luogo e data

Firma Titolare/Legale Rappresentante o delegato

(allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità)