

All. A del Bando - MODELLO obbligatorio
Approvato con D.G.C. n 37 del 01.04.2021

Al Comune
di Challand – Saint - Victor

pec: protocollo@pec.comune.challand-st-victor.ao.it

OGGETTO: **“Richiesta di contributo a fondo perduto – emergenza COVID-19 – DPCM 24/09/2020”**

RIF.: BANDO PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE IMPRESE COMMERCIALI E ARTIGIANALI DEL TERRITORIO COMUNALE DI CHALLAND – SAINT - VICTOR – FONDO DI SOSTEGNO NAZIONALE D.P.C.M. 24 settembre 2020 (G.U. n. 302 del 04/12/2020) - FONDO ANNO 2020 – Approvato con D.G.C. n. 37 del 01.04.2021.

Il sottoscritto. _____ in qualità di

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 BANDO PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE IMPRESE COMMERCIALI E ARTIGIANALI DEL TERRITORIO COMUNALE DI CHALLAND – SAINT - VICTOR – FONDO DI SOSTEGNO NAZIONALE D.P.C.M. 24 settembre 2020 (G.U. n. 302 del 04/12/2020) – Approvato con D.G.C. n. 37 del 01.04.2021.

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 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 nel Comune di Challand – Saint - Victor 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:

impresa/attività commerciale

impresa/attività artigianale

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.

di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Challand – Saint - Victor al 31/12/2019;

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, 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.

DICHIARA INOLTRE

1. Di aver subito una chiusura dell'attività durante il periodo di lockdown intervenuto nel corso dei mesi di marzo, aprile e maggio 2020:

Totale;

Parziale;

2. Di aver subito una chiusura dell'attività a seguito dell'introduzione delle disposizioni di cui al D.P.C.M. 03/11/2020 e Ordinanza del Ministro della Salute del 04/11/2020:

Totale;

Parziale;

3. di aver proseguito l'attività d'impresa ma con riduzione del fatturato relativo all'anno 2020 almeno del 10% rispetto al fatturato anno 2019 in ragione delle limitazioni e restrizioni imposte sia alle persone fisiche che alle attività produttive della filiera di appartenenza;

4. Di aver svolto nell'anno 2020 attività di impresa:

in forma individuale, senza ricorso a prestazioni lavorative da parte di altri (coadiuvanti familiari, collaboratori a qualsiasi titolo, personale dipendente a tempo determinato o indeterminato, ecc. – nelle forme previste dalla Legge);

in forma di società o ditta individuale, con il ricorso a prestazioni lavorative da parte di altri (soci, coadiuvanti familiari, collaboratori a qualsiasi titolo, personale dipendente a tempo determinato o indeterminato, ecc. – nelle forme previste dalla Legge);

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.

INFINE, 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 Challand – Saint – Victor 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 _____

Allega: copia documento di identità del dichiarante in corso di validità;