

All. A del Bando - MODELLO obbligatorio
Approvato con D.G.C. n 68 del 01.12.2022

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 2021 – Approvato con D.G.C. n. 68 del 01.12.2022.

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. 68 del 01.12.2022.

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 31/12/2021;

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 riduzione del fatturato, così come definito dalle norme in materia di contribuzione, relativo al primo semestre 2021, facendo riferimento ai dati delle L.I.P.E. (liquidazioni Iva periodiche) almeno del 10% rispetto al primo semestre del fatturato anno 2019 in ragione delle limitazioni e restrizioni imposte sia alle persone fisiche che alle attività produttive della filiera di appartenenza;
2. ☐ di aver subito una riduzione del fatturato, così come definito dalle norme in materia di contribuzione, relativo al primo semestre 2021, facendo riferimento ai dati delle L.I.P.E. (liquidazioni Iva periodiche) almeno del 20% rispetto al primo semestre del fatturato anno 2019 in ragione delle limitazioni e restrizioni imposte sia alle persone fisiche che alle attività produttive della filiera di appartenenza;
3. ☐ nessuna delle due opzioni sopra richiamate;

ALLEGA

☐ (eventuale) documentazione a comprova di quanto sopra dichiarato in ordine alla riduzione di fatturato subita;

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.