

Al Comune di San Pietro Avellana
Via Roma, 2
86088 SAN PIETRO AVELLANA (IS)
pec: comunedisanpietroavellana@pec-leonet.it

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE SPESE SOSTENUTE DALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE
COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI SAN PIETRO AVELLANA
II ANNUALITA' ANNO 2021**

di cui al DPCM del 24.09.2020 "ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 "

Il sottoscritto¹	Firmatario della domanda	
nato	Luogo e data di nascita	
residente	Comune, via – Prov. – CAP	
codice fiscale	Codice fiscale	
in qualità di	Titolare/Legale rappresentante	
dell'impresa²	denominazione	
con sede in	Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa	
codice fiscale/partita IVA	C.F./partita IVA	
PEC – tel. – email	PEC/mail/telefono	
Iscritta al Registro Imprese di	n. REA	il

Albo Imprese Artigiane

Codice ATECO

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

di partecipare all'**AVVISO PUBBLICO IN FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE ARTIGIANE E COMMERCIALI DEL COMUNE DI SAN PIETRO AVELLANA - II ANNUALITA' 2021**

e di richiedere il contributo a fondo perduto per:

spese di gestione (art5 lettera a) dell'Avviso)

spese per investimento (art.5 lettera b) dell'Avviso

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

○ di aver preso integrale visione *dell'Avviso pubblico del Comune di San Pietro Avellana per contributi a fondo perduto per spese sostenute in attuazione del DPCM 24/09/2020 – II annualità 2021;*

○ di appartenere alla categoria delle piccole e microimprese e di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):

Attività economica commerciale;

Attività economica artigianale;

Attività di natura commerciale connesse all'attività agricola;

○ le spese di investimento sostenute nell'annualità 2021, ammontano ad euro

..... iva esclusa;

DESCRIZIONE DELL'INVESTIMENTO:

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

che i dati relativi all'impresa sopra riportati sono posseduti alla data di pubblicazione del Bando e che, inoltre, alla medesima data l'impresa:

- non si trovava, e non si trova a tutt'oggi, in stato di liquidazione o di fallimento e non era soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo.

- non si trovava, e non si trova a tutt'oggi, in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 120 della L. 689/1981 e s.m.i.;
- possedeva, e possiede a tutt'oggi, i requisiti morali e professionali per lo svolgimento di attività commerciali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e s.m.i. e agli artt. 65 - 66 della L.R. 6/2010 e s.m.i.;
- non aveva, e non ha a tutt'oggi, in corso pendenze o inadempienze nei confronti della Pubblica Amministrazione.

CHIEDE

Che l'importo del contributo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come segue:

Istituto bancario/Postale _____

Intestato a _____

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Allegati:

- copia di documento di identità in corso di validità;
- attestazione dei requisiti di ammissibilità (allegato B).
- documentazione attestante la rendicontazione delle spese sostenute.

Si informano i richiedenti che, in conformità al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation), i dati personali ed aziendali indicati saranno oggetto di trattamento esclusivamente per le finalità del presente avviso e scopi istituzionali.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

Tipo e numero di documento di identità valido
Ente che ha rilasciato il documento di identità e data di rilascio e data di scadenza

Data _____

_____ timbro e firma del legale rappresentante