

Allegato A

Al Comune di Marzi
Ufficio Protocollo
Via Nazionale, 38
87050 Marzi (CS)

OGGETTO: 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 - ANNO 2022.

Il sottoscritto	Titolare/Legale rappresentante dell'impresa/Società		
Codice Fiscale/Partita IVA	n° sede legale nel Comune di		Prov.
Indirizzo	C.A.P.		
E-mail	Telefono	.	

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal 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 - ANNO 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 sita in: _____

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:

Commercio al dettaglio

Artigianato

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 Marzi al 31/12/2021; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni **debitorie** dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa.

Di aver subito nel periodo di lock-down gravi perdite e calo di fatturato a seguito di chiusura totale e/o parziale tale da comportare grosse difficoltà economiche all'attività svolta.

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.

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 a autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento.
- ✓ di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Marzi 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

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore