

BOLLO € 16,00



PROTOCOLLO

## COMUNE DI SALVE

Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020) di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, per l'annualità 2020.

Il/La sottoscritto/a

cognome  nome

luogo di nascita:  prov.  Stato

data di nascita  /  /

nazionalità

codice fiscale

residente in via/piazza  n.

Comune  Provincia  C.A.P.

telefono

e-mail

P.E.C.

in caso di cittadino extracomunitario:

permesso di soggiorno n.

rilasciato da

il

con validità fino al

**TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE**

PARTITA IVA

denominazione

sede legale nel Comune di  Provincia di

via/piazza  n.  CAP

Nr. di iscrizione al Registro Imprese:

dal  /  /  CCIAA di

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ:**

C.F.

P. IVA

denominazione o ragione sociale

sede legale nel Comune di  Provincia di

via/piazza  n.  CAP

Nr. di iscrizione al Registro Imprese:

dal  /  /  CCIAA di

*compilare le tabelle sottostanti*

<b>INSEGNA ATTIVITA'</b>	
<b>TIPOLOGIA IMPRESA</b>	
<b>CODICE ATECO</b>	
<b>DATA di COSTITUZIONE (solo società)</b>	
<b>DATA di INIZIO ATTIVITA'</b>	

**SEDE OPERATIVA**

<b>COMUNE</b>	<b>SALVE</b>
<b>FRAZIONE / MARINA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>INSEGNA</b>	

<i>seconda</i>	
<b>SEDE OPERATIVA</b>	
<b>COMUNE</b>	<b>SALVE</b>
<b>FRAZIONE / MARINA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>INSEGNA</b>	

### **FA ISTANZA**

per ottenere il contributo di cui all'avviso pubblico approvato con determinazione reg. di settore n. 24 del 04/02/2021

### **DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico del Comune di Salve a favore delle piccole e micro imprese artigianali e commerciali per la concessione di un contributo a fondo perduto in attuazione del DPCM 24 settembre 2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;

- di essere consapevole degli obblighi previsti nel citato dell'Avviso pubblico del Comune di Salve e di accettarlo in ogni sua parte;

- di essere consapevole degli obblighi previsti nel citato DPCM 24 settembre 2020;

- di aver subito perdite di fatturato in conseguenza dell'epidemia da Covid-19 e delle misure di contenimento della stessa nel periodo tra il 1° aprile 2020 ed il 30 settembre 2020, rispetto al fatturato dello stesso periodo dell'anno 2019, pari ad € (\_\_\_\_\_)

- di aver subito l'aumento dei costi per l'adeguamento al "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro" del 24 aprile 2020, pari ad € (\_\_\_\_\_) (solo per le attività che siano state avviate nel corso del 2020);

- di svolgere l'attività economica in ambito commerciale o artigianale suddetta attraverso un'unità operativa ubicata nel territorio comunale di Salve ovvero di aver intrapreso la nuova attività economica come sopra descritta nel territorio comunale;

- che la propria attività è regolarmente costituita e iscritta al registro imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risulta attiva al momento della presentazione della domanda;

- di non trovarsi in stato di scioglimento o liquidazione e non essere sottoposto a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

- di non aver usufruito ovvero non aver superato i massimali per gli aiuti di Stato in "de minimis" stabiliti dal Regolamento Ue n. 1407 del 2013, che un'impresa unica può ricevere nell'arco di tre anni da uno Stato membro;

- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 3 dell'Avviso e di possedere i requisiti di ammissibilità;

- di non aver cessato l'attività alla data della presentazione della domanda;

- di aver registrato, nell'esercizio 2019, ricavi o fatturato (**BARRARE LA CASELLA DI APPARTENENZA**):



infine, che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come di seguito:

Bancario/Postale \_\_\_\_\_ C/C n. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

**Il sottoscritto è 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 del D.P.R. n. 445/2000.**

Salve li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(si allega fotocopia di valido documento di identità)

Allegati:

- Copia di tutta la documentazione dimostrante la perdita subita;
- Copia del documento di Identità (obbligatorio per tutti coloro che, oltre al sottoscrittore, rendono dichiarazioni – soci, amministratori, preposti o delegati);
- Atto costitutivo o statuto (solo in caso di società);
- Certificato Camerale;
- Copia del Permesso di Soggiorno (per i cittadini Extracomunitari);

**firmata digitalmente, ai sensi del D.Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e s.m.i.**