Al COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO

Ufficio Protocollo

Via Roma 12

pec: comune.sillanogiuncugnano@postacert.toscana.it

**BANDO PUBBLICO A FAVORE DELLE PICCOLE E MICRO IMPRESE ARTIGIANE E COMMERCIALI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM IN DIPENDENZA DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEL 24/09/2020 (GU N. 302 DEL 04/12/2020)**

**MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato a, il | Residente a |

in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione o Ragione Sociale | N. REA |
| Codice Fiscale | Partita IVA |

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo | CAP | Comune | Provincia |
| Telefono | Fax | E-mail presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa allo stato della domanda |
| Sito Internet |
| Referente da contattare |

**C H I E D E**

di partecipare al **BANDO PUBBLICO A FAVORE DELLE PICCOLE E MICRO IMPRESE ARTIGIANE e COMMERCIALI UBICATE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO DELLE ATTIVITA’ ECONOMICHE DELLE AREE INTERNE – ANNUALITA’ 2022**

**DICHIARA**

* di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
* trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
* essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art. 67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
* non essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
* di avere unità locale operativa nel comune di SILLANO GIUNCUGNANO, attiva alla data della presente dichiarazione ovvero in caso di nuove attività le stesse dovranno possedere i requisiti tutti di cui all’art. 4 c. 1 del DPCM 24 settembre 2020 all’atto di concessione del contributo;
* di non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale richiede il contributo di altri contributi di natura pubblica per la parte già coperta dagli stessi;
* 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 agli importi previsti dalla Commissione europea ed aggiornati alla data di presentazione della presente domanda, comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.
* di autorizzare il Comune di Sillano Giuncugnano a decurtare il contributo spettante da eventuali debiti nei confronti dell’Ente stesso e attivare l'”intervento sostitutivo” (art.31 co. 8-bis L.98-2013) in caso di DURC irregolare;
* di svolgere attività nell’ambito dei settori commercio e/o artigianato e o agricolo con codice ateco dell’attività principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
* che l’impresa non ha pendenze debitorie nei confronti del Comune di Sillano Giuncugnano a qualsiasi titolo;
* che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;
1. spese di gestione: €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. spese di investimento: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

DESCRIZIONE DELLA SEPSA/INVESTIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell’erogazione del contributo:

|  |
| --- |
| Banca di appoggio |
| Codice IBAN |
| Conto intestato a: |

|  |
| --- |
| **ALLEGA** |

* Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
* copia della visura camerale;
* fatture /pagamenti quietanzati;
* Durc in corso di validità.

**Data, timbro e firma del legale rappresentante**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)

Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati”, manifesta il consenso a che il Comune di Sillano Giuncugnano proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma Leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_