

AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE ARTIGIANE E COMMERCIALI PER CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO AI SENSI DELLA DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 24 DEL 08.04.2022 DEL COMUNE DI CASAPROTA (RIAPERTURA DEI TERMINI)

MODULO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a

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

in qualità di 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 | | | |

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALL' AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE ARTIGIANE E COMMERCIALI PER CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO AI SENSI DELLA DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N. 24 DEL 08.04.2022.

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

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 sede legale e/o unità locale operativa nel comune di Casaprota (RI);

- di essere iscritto nel registro delle Imprese di _____;
- 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;
- di essere attiva e di non ritrovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale, comunque denominata;
- di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato con codice ateco _____;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
- che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;

dichiara altresì che

L'investimento complessivo ammonta a € _____ I.V.A. esclusa.

DESCRIZIONE DELL'INVESTIMENTO:

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

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

Data _____

Cognome e Nome _____

Firma Leggibile

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di CASAPROTA (RI), secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di CASAPROTA (RI), a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.

Luogo e data _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

- dati richiesti vengono raccolti in forma automatizzata e utilizzati per la concessione del contributo in oggetto. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esame della domanda; pertanto, l'eventuale rifiuto di rispondere comporta l'automatica esclusione.
- titolare del trattamento è il Responsabile del Servizio Amministrativo.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Rilascio il consenso

Nego il consenso

Data _____

Cognome e Nome

Firma Leggibile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DICHIARAZIONE <<DE MINIMIS>> DICHIARAZIONE <<DE MINIMIS>> IMPRESE E DIVIETO DI CUMULO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 47 D.P.R. 445 del 28
dicembre 2000)

Premesso che il Regolamento UE 1407/2013, relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato UE agli aiuti "de minimis" pubblicato in GUUE serie L n. 352 del 24.12.2013 stabilisce che l'importo complessivo degli aiuti <<de minimis>> concessi ad una medesima impresa non debba superare i 200.000,00 euro (100.000,00 euro per le imprese che operano nel settore dei trasporti su strada) nell'arco di tre esercizi finanziari (quello in corso alla data di concessione dell'aiuto e i due precedenti),

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

in qualità di legale rappresentante
dell'impresa:

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

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere

D I C H I A R A

che nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti:

- non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime <<de minimis>> oppure
- ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime <<de minimis>> indicate di seguito:

| Data di concessione del contributo | Normativa di riferimento | Ente concedente l'aiuto | Importo |
|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data _____

Cognome e Nome

Firma Leggibile