

## Allegato A

### AVVISO PUBBLICO

*per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di 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 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020*

Il sottoscritto<sup>1</sup>

Firmatario della domanda

nato

Luogo e data di nascita

residente

Comune, via – Prov. – CAP

codice fiscale

Codice fiscale personale

in qualità di

Legale rappresentante

dell'impresa<sup>2</sup>

Nome di: Impresa (ove ricorre)

con sede in

Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA

Partita IVA

PEC – tel. – email

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese  
di

(ove ricorre)

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane  
Codice ATECO

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

<sup>2</sup> Indicare la ragione sociale.

## DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso Pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 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 possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'Articolo 3 del presente avviso.

## DICHIARA, altresì

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

- di svolgere un'attività economica che ricade tra quelle svolte in ambito commerciale e artigianale;
- di svolgere, alla data di presentazione della domanda, la propria attività attraverso la presenza di un'unità operativa ubicata nel territorio del Comune di Dolcè;
- di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultare attiva al momento della presentazione della domanda;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di non avere pendenze tributarie con il Comune di Dolcè;
- di non aver usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;

Nel caso in cui l'impresa abbia avviato una nuova attività imprenditoriale nel comune di Dolcè con l'apertura di una nuova Partita Iva oppure l'apertura di una nuova sede operativa, effettuata nel periodo 01/01/2019 - 28/12/2020, riportare la data di registrazione della partita Iva o in alternativa la data di apertura della sede operativa:

---

In caso l'impresa abbia subito per la propria attività nell'anno 2020 una chiusura dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 per effetto dei diversi decreti prodotti dal Stato e Regione per il contenimento dell'emergenza e che hanno avuto impattato sul proprio codice ATECO, indicare i giorni complessivi di chiusura (intera giornata) in numero e lettere:

---

\_\_\_\_\_ giorni di chiusura;



## CHIEDE

Sulla base delle spese sostenute ai sensi dell'Articolo 4), descritte e documentate, nel paragrafo precedente si chiede il contributo di Euro (in numero e lettere):

\_\_\_\_\_ (massimo consentito 2.000 Euro)

E che in caso di concessione di contributo l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa / lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

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

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

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

## ALLEGA

- Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
- Visura Camerale;
- Fatture di pagamento di cui all'art. 4) per la quale si richiede il contributo.

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

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