FAC-SIMILE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Spett.le  COMUNE DI CIS  Piazza Centrale n. 5  Cap 38020 – Comune di Cis (TN)  PEC: [comune@pec.comune.cis.tn.it](mailto:comune@pec.comune.cis.tn.it) |  | [esente da bollo  la misura è concepita come sussidio destinato a soggetti, anche imprenditoriali, che si trovano in una situazione di particolare difficoltà economica poiché "danneggiati a seguito dell'epidemia da Covid- 19". – Agenzia Entrate, Risposta a interpello n. 37 del 11/01/2021] |  |

**BANDO PER LA CONCESSIONE**

**di CONTRIBUTI ALLE ATTIVITA’ ECONOMICHE**

**per la copertura di spese di gestione**

a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali, di cui all’art. 1 co. 65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205, oltre che su risorse proprie dell’Amministrazione comunale

**Domanda di ammissione al contributo**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(…) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di titolare ☐ legale rappresentante ☐

dell’impresa/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede/unità operativa nel territorio del Comune intestato, alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuale insegna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al Reg. imp. Comm.li di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. ATECO attività secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

Iscritta alla sezione I Albo imp. artigiane presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

Iscritta al Registro delle imprese come impresa agricola/agrituristica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° Rea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed avente i requisiti richiesti dal bando

oppure

Iscritta al Registro delle imprese con attività principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ma che svolge secondo la documentazione in possesso del Comune di Cis attività riconducibili al codice Ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pur non risultando tali codici dall’iscrizione al registro delle imprese

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dall’avviso pubblicato da codesto spettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali per il ristoro delle spese di gestione, sostenute nel periodo compreso tra il 01.01.2020 e il 31.12.2021

a tal fine

**DICHIARA**

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

1. la veridicità e correttezza dei DATI SOPRA RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI
2. 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;
3. di non essere impresa in difficoltà [[1]](#footnote-1) alla data di sottoscrizione della presente istanza;
4. di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere collegata dalla o con la seguente impresa: specificare denominazione altri identificativi);
5. che l’impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, oppure di averli tempestivamente e correttamente restituiti o bloccati in un conto così come richiesto (clausola Deggendorf);
6. che l’impresa è in regola al 31/12/2020 con tutti i pagamenti di natura tributaria ed extratributaria dovuti al Comune di Cis;
7. che l’impresa non ha presentato istanza di ammissione a contributo a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali, di cui all’art. 1, comma 65 ter, legge 27 dicembre 2017, n. 205 presso altri Comuni.
8. che l’impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
9. che l’impresa ha subito nel periodo tra il 01 gennaio 2020 ed il 31 dicembre 2020 una contrazione del fatturato rispetto al fatturato dello stesso periodo dell’anno precedente (01 gennaio 2019 - 31 dicembre 2019) **pari al \_\_\_\_\_\_%,** come da dichiarazione allegata del Dottor/Ragionier Commercialista / Responsabile di Studio, Patronato, Associazione di Categoria ecc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nota: **Cancellare il p.to 9 se impresa che ha iniziato l’attività successivamente al 01.01.2020**

1. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda:

……………………………………………………………………………….……….

**SI IMPEGNA INOLTRE A**

* accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nell’Avviso pubblico in oggetto, nonché nelle norme di legge e di regolamento citate nell’ambito dello stesso, o comunque applicabili alla fattispecie
* in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nell’Avviso richiamato;
* fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla presente domanda di contributo, in particolare ai fini della liquidazione del contributo, fattura/e di spesa di gestione dell’attività di importo superiore al contributo che verrà concesso;
* in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dall’Avviso;
* ad accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute;

**ALLEGA**

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
2. Dichiarazione a firma del Dottor/Ragionier Commercialista/ Responsabile di Studio, Patronato, Associazione di Categoria ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attestante la percentuale di perdita di fatturato relativa al periodo indicato nel bando;

nota: **La dichiarazione di cui al p.to 2 non è necessaria per le imprese che hanno iniziato l’attività successivamente al 01.01.2020**

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati”, manifesta il consenso a che il Comune di Cis

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.

Ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Tipo di documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero del documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente che ha rilasciato il documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Timbro e firma del legale rappresentante

1. Per impresa in difficoltà si deve intendere impresa che risulta sottoposta a fallimento o altra procedura concorsuale. [↑](#footnote-ref-1)