

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 per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Il sottoscritto¹

nato a _____ il _____

residente _____

codice fiscale _____

in qualità di _____

dell'impresa²

con sede in _____

codice fiscale/partita IVA _____

PEC – tel. – email _____

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di _____

n. REA _____

il _____

Albo Imprese Artigiane _____

Codice ATECO _____

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

² Indicare la ragione sociale.

DICHIARA

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

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, 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 e di accettarne tutte le condizioni;
- di avere sede legale e/o unità locale operativa nel Comune di Mirto alla data del _____;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essere sottoposto a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
 - di non trovarsi in cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D. Lgs. 159/2011 in materia antimafia;
 - di possedere i requisiti di ammissibilità del presente avviso;
 - di aver subito perdite e aver avuto difficoltà in occasione dell'emergenza sanitaria da virus COVID 19;
- di non essere impresa in difficoltà/fallimento alla data del
- di non aver cessato l'attività alla data del
- di accettare le condizioni fissate nell'avviso pubblico, compresa la riduzione proporzionale del contributo in caso di insufficienza dei fondi;
- di impegnarsi al rispetto del condizioni fissate nell'avviso in caso di riconoscimento del contributo;
- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che l'indirizzo di posta elettronica indicato in premessa è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento
- che il contributo eventualmente erogato servirà a coprire le seguenti spese

_____,
di cui si allegano documenti giustificativi.

CHIEDE

o l'erogazione del contributo di € _____ per le seguenti finalità _____;

o che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente aperto presso l'Istituto _____ e avente il seguente codice

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;
- Documenti giustificativi della spesa e del contributo richiesto.
- Dichiarazione sostitutiva – non superamento regime *de minimis*.

Data, timbro e firma del legale rappresentante

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

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 la Regione Abruzzo 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 D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

tipo	
n.	
rilasciato da	
il	
Luogo e Data	

Data, timbro e firma del legale rappresentante

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