

## MODELLO DI DOMANDA

*Avviso Pubblico per contributi a fondo perduto in favore di piccole e micro imprese, in attuazione del DPCM 24 settembre 2020, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020 – Annualità 2022.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Albo Imprese Artigiane \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter beneficiare del contributo di cui all'avviso pubblico del Comune di Amaroni del \_\_\_\_\_, ad oggetto:” **Contributi a fondo perduto a valere sul Fondo di Sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali dei Comuni delle aree interne - DPCM 24/09/ 2020 - Gazzetta Ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020 – annualità 2022**

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

## DICHIARA

☐ di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico ” **Contributi a fondo perduto a valere sul Fondo di Sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali dei Comuni delle aree interne**” – in attuazione del DPCM 24/09/ 2020 - Gazzetta Ufficiale n. 302 del 4 dicembre 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 essere piccola- micro impresa artigiana;

☐ di essere piccola- micro impresa/società commerciale;

☐ che l'impresa/società non è in stato di liquidazione, fallimento, soggetta a procedure di fallimento o concordato preventivo;

☐ che l'impresa/società è attualmente attiva e non ha cessato l'attività;

☐ che l'impresa/società ha sede oppure un'unità operativa nel territorio del Comune di Amaroni;

☐ che l'impresa/società è in regola con il pagamento delle tasse e dei tributi comunali o con i versamenti relativi a precedenti piani di rateizzazione;

oppure:

☐ che l'impresa/società ha provveduto/provvederà a presentare istanza di rateizzazione per la loro regolarizzazione e al pagamento della prima rata entro il 28/11/2025;

☐ di richiedere l'erogazione del contributo a fondo perduto per spese di \_\_\_\_\_\*, regolarmente fatturate e documentate;

### **CHIEDE**

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario / postale intestato all'impresa: \_\_\_\_\_

Iban: \_\_\_\_\_

### **ALLEGA**

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Amaroni, lì

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

(Firma resa autentica allegando copia 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 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.

Amaroni, lì

Timbro e firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

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

**\*indicare la tipologia di spesa: gestione, ristrutturazione, ammodernamento, ampliamento per innovazioni di prodotto e di processo, incluse le innovazioni tecnologiche, per acquisto di macchinari, impianti arredi e attrezzature varie, investimenti immateriali, opere murarie e impiantistiche.**