

**BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO
A SOSTEGNO DEL COMMERCIO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ
ECONOMICHE DEL COMUNE DI CAVASSO NUOVO**

Allegato A del Bando

Marca da bollo da 16,00 euro

Al Comune di Cavasso nuovo
Indirizzo per trasmissione telematica:
comune.cavassonuovo@certgov.fvg.it

OGGETTO: BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, COMMERCIALI

Il sottoscritto¹:

| | | | |
|-----------------------------------|----|-------------------|-------|
| Cognome | | Nome | |
| Data di nascita | | Comune di nascita | Prov. |
| Residente in (via, piazza, viale) | n. | Comune di | Prov. |
| Codice fiscale | | | |

in qualità di legale rappresentante dell'azienda²

| | | | |
|--|--|-------------|-------|
| codice fiscale | | PARTITA IVA | |
| Cognome o Ragione sociale | | Nome | |
| Residenza o sede legale in | | Comune di | Prov. |
| Telefono | | Cellulare | |
| Indirizzo email | | | |
| Indirizzo di posta elettronica certificata - PEC | | | |

CHIEDE

Il contributo di Euro _____ previsto dal BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE COMMERCIALI DEL COMUNE DI CAVASSO NUOVO

DICHIARA

1. Di rispettare il limite di cui all'art. 4 comma 4 del Bando relativo agli aiuti "De Minimis";
2. Che l'impresa, ai sensi dell'art. 6 del Bando, alla data di presentazione della domanda:

¹ Tutti i campi devono essere compilati

² Tutti i campi devono essere compilati

**BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO
A SOSTEGNO DEL COMMERCIO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ
ECONOMICHE DEL COMUNE DI CAVASSO NUOVO**

- svolge la propria attività economica nel territorio del Comune di Cavasso Nuovo;
 - è regolarmente iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. REA _____ con il seguente Codice ATECO dell'attività principale _____;
 - di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Cavasso Nuovo sita in: _____ in esercizio dal ____ (mese) ____ (anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione;
 - si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
 - non è destinataria di sanzioni interdittive, concernenti l'esclusione da agevolazione, finanziamenti, contributi o sussidi, ai sensi dell'art. 9, comma 2, lettera d) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'art. 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300);
 - è in situazione di regolarità contributiva e previdenziale;
 - rispetta la normativa vigente in tema di sicurezza sul lavoro di cui all'art. 73 della legge regionale 5 dicembre 2003, n. 18 (Interventi urgenti nei settori dell'industria, dell'artigianato, della cooperazione, del commercio e del turismo, in materia di sicurezza sul lavoro, asili nido nei luoghi di lavoro, nonché a favore delle imprese danneggiate da eventi calamitosi).
3. Di essere una microimpresa o una piccola impresa ai sensi dell'art. 6 del Bando.
4. Di non avere debiti e/o contenziosi di qualunque natura nei confronti del Comune di Nuovo alla data di presentazione della domanda secondo l'art. 6 del Bando (salvo deroghe previste al comma 6 dello stesso articolo).
5. Di aver realizzato un'operazione finalizzata a:
- mantenere e favorire la crescita del tessuto economico locale;
 - favorire lo Sviluppo e il miglioramento qualitative dei servizi offerti ai residenti e ad eventuali visitatori dell'area;
 - migliorare il posizionamento competitive delle imprese del territorio.
6. Breve descrizione del progetto realizzato.

COMUNICA

- gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

CODICE IBAN: _____
 INTESTATO A: _____
 BANCA/FILIALE: _____

Generalità e C.F. delle persone delegate ad operare su esso:

| Cognome e Nome | nato a | in data | C.F. |
|----------------|--------|---------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO
A SOSTEGNO DEL COMMERCIO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ
ECONOMICHE DEL COMUNE DI CAVASSO NUOVO**

INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto.
- di aver preso visione, all'art. 16 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 ed autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento.
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Cavasso Nuovo qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Luogo e data

Firma del richiedente

(la firma può essere resa sia digitalmente che in forma olografa)

ALLEGATI:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore.
- Allegato B "Elenco spese di gestione" debitamente compilato e sottoscritto