**Al Comune di Campodimele**

**Responsabile Area 2 “Finanziario e contabile”**

**Dott.ssa Ilario Daniela**

**MODULO DI ACCESSO AL BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL’ARTIGIANATO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE G.C. N.3 DEL 04.02.2025 DEL COMUNE DI CAMPODIMELE**

**MODELLO DOMANDA**

## Il/La sottoscritto/a [Nome e Cognome], nato/a a [Luogo di nascita] (provincia di [Sigla]) il [Data di nascita], di nazionalità [Nazionalità], residente in [Comune di residenza] (provincia di [Sigla]), in via/piazza [Indirizzo], n. [Numero civico], CAP [CAP], e-mail [Email], codice fiscale [Codice Fiscale], telefono [Numero fisso], cellulare [Numero cellulare], in qualità di [legale rappresentante / amministratore / altro] della ditta/società denominata [Nome della ditta o società], con ragione sociale [Ragione sociale], con sede legale o sede operativa in [Comune] (provincia di [Sigla]), via/piazza [Indirizzo], n. [Numero civico], CAP [CAP], codice fiscale [Codice Fiscale], partita IVA [P. IVA], iscritta alla Camera di Commercio di [CCIAA di iscrizione], indica quale domicilio fiscale (necessario per la liquidazione del contributo) il seguente indirizzo: [Indirizzo completo del domicilio fiscale].

## CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal **“BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL’ARTIGIANATO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE G.C. N. 03. DEL 04.02.2025 DEL COMUNE DI CAMPODIMELE”.**

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all’esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:**

* di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Campodimele, sita in **[Indirizzo]**, n. **[Numero civico]**;
* in esercizio dal **[Mese]** **[Anno]** ed attiva alla data della presente dichiarazione;
* di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di **[Camera di Commercio]**, n. REA **[Numero REA]**, con codice ATECO dell’attività principale **[Codice ATECO]**.
* di rientrare nella seguente fattispecie di cui all’art. 4 del bando:
* Commercio al dettaglio ;
* Artigianato ;
* Servizi .

**DICHIARA INOLTRE**

* che, alla data di presentazione della domanda, l’impresa è regolarmente in attività e non si trova in stato di fallimento, liquidazione (coatta amministrativa o volontaria), concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, né è soggetta a procedure concorsuali o ha contenziosi in corso con gli enti previdenziali;
* di essere in regola, alla data del 31 dicembre 2024, con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative dovute nei confronti del Comune di Campodimele,e in caso di eventuali pendenze, si impegna a regolarizzare la propria posizione debitoria prima della presentazione della domanda di contributo, pena l’esclusione dalla medesima;
* che nei confronti del titolare, del legale rappresentante, degli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e dei soci non ricorrono le cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia);
* di poter beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento (UE) n. 1407/2013 e successive modificazioni, relativo all’applicazione della regola “de minimis”;
* di non aver ricevuto, ai sensi dell’art. 54 e seguenti del Decreto-Legge 19 maggio 2020, n. 34, aiuti per un importo complessivo superiore a € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione oggetto della presente richiesta, ovvero a € 120.000,00 per il settore della pesca e dell’acquacoltura, e a € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli, e di impegnarsi a non superare detti limiti complessivi;
* di allegare alla presente apposita relazione contenente la descrizione degli interventi per i quali si richiede il finanziamento, ai sensi dell’art. 5 del presente bando, eventualmente corredata da indicazione dei tempi di realizzazione, qualità, benefici previsti per l’attività economica, per il Comune e per la comunità locale, per un importo complessivo pari a euro **[inserire importo]**.

###### A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L’ACCREDITO

###### Per l’accreditamento del contributo si indica il conto corrente bancario o postale n. ****[Numero conto corrente – 12 cifre]****, acceso presso l’istituto di credito ****[Denominazione banca]****, filiale di ****[Località]****, sita in via ****[Indirizzo]****, con codice ABI ****[Codice ABI]****, codice CAB ****[Codice CAB]****, CIN ****[CIN]****, intestato a ****[Intestatario del conto]****. Il codice IBAN completo (27 caratteri alfanumerici) è il seguente: ****[Codice IBAN]****.

Campodimele, **[Data]**

|  |
| --- |
| **FIRMA DEL DICHIARANTE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Qualora il modulo sia sottoscritto con firma autografa, è necessario allegare copia di un documento di identità in corso di validità. In caso di sottoscrizione mediante firma digitale, l’allegazione del documento di identità non è richiesta* |

Si allegano alla presente:

* copia del documento di identità in corso di validità del titolare dell’attività *(obbligatoria in caso di sottoscrizione con firma olografa)*;
* visura camerale in corso di validità, attestante l’iscrizione al Registro delle Imprese, rilasciata da non oltre sei mesi dalla data della presente dichiarazione;
* relazione descrittiva degli interventi da effettuare, riferiti all’annualità **2025**.