

AI COMUNE DI SAURIS

Sauris di Sotto n. 10

33020 – Sauris

Trasmissione unicamente via PEC:

comune.sauris@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, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

Il sottoscritto _____

Titolare Legale rappresentante

dell'Impresa/Società _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail _____ Telefono: _____

PEC: _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo 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, ARTIGIANALI E COMMERCIALI.

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 avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di _____
sita in: _____ n. _____
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 _____
n. REA _____ Codice ATECO dell'attività principale _____

- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.
- che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia).
- che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis".
- di essere in regola con i pagamenti dei tributi previdenziali e assistenziali.

COMUNICA

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

CODICE IBAN: _____

INTESTATO A: _____

BANCA/FILIALE: _____

✓ di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

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. 10 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 e di autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento.
- ✓ di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Sauris 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 _____

Timbro e firma del richiedente _____

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (GDPR 2016/679 e succ. mod. ed int. e della normativa Privacy nazionale).

Sauris, _____

FIRMA _____