



UNIONE EUROPEA
FESR

REGIONE
SICILIANA

PO FESR SICILIA
2014-2020

Allegato A – Modello per l’istanza di contributo

BONUSICILIA CLLD

AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO

Azione 3.1.1_04B - CLLD

Alla

REGIONE SICILIANA

**Dipartimento Attività produttive
Via degli Emiri n. 45
90135 Palermo**

Oggetto: Istanza di accesso al contributo come previsto dall’Avviso pubblico approvato con D.D.G n. XXXX del XX/XX/2022

Identificativo istanza (id):

Il/La sottoscritto/anato/a aProv.il
Residente in, Prov., Via/Loc.,
CAP, Codice Fiscale, Telefono cellulare.....,
documento di riconoscimento (Tipo e nr)....., rilasciato da, il,
scadenza in qualità di legale rappresentante/titolare dell’impresa:

Ragione sociale*:	
Forma giuridica*:	
Codice fiscale*:	
Partita IVA*:	
Numero REA*:	
Data inizio attività*:	
Codice ATECO prevalente *:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità dell’istanza*

SEDE LEGALE	
Provincia*:	
Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo*:	
Data di apertura*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità dell'istanza*

SEDE OPERATIVA (nella Regione Siciliana)	
Provincia*:	
Comune*:	
CAP*:	
Indirizzo unità operativa*:	
Data di apertura*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

** tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità dell'istanza*

CHIEDE

- di poter accedere al contributo a fondo perduto **BONUSICILIA CLLD**, previsto dall'“AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRSE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO, avendo la sede legale e/o operativa in uno dei Comuni ricadenti nei seguenti GAL della Regione Siciliana (**indicare uno solo dei GAL**)

- GOLFO DI CASTELLAMMARE
- NEBRODI PLUS
- ROCCA DI CERERE
- SICANI
- TERRA BAROCCA
- TERRE DELL'ETNA E DELL'ALCANTARA
- TERRE DI ACI
- ELORO
- TERRE DEL NISSENO
- ISC MADONIE
- METROPOLI EST
- ETNA
- ETNA SUD
- NATIBLEI
- TAORMINA - PELORITANI*
- VALLI DEL GOLFO
- VALLE DEL BELICE

** esclusivamente per le imprese del comune di Messina:*

- dichiara di avere sede legale e/o operativa nelle aree di cui all'allegato C al presente avviso, e che la localizzazione è attestata dal GAL Taormina - Peloritani con nota n. _____ del _____*

Commissione 2020 C218/03 “Terza modifica del quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell’economia nell’attuale emergenza della Covid-19” e ss.mm.ii.;

6. l’impresa, alla data del 31 dicembre 2021, possedeva i requisiti prescritti nell’Avviso pubblico e dichiarati in seno alla presente dichiarazione e che gli stessi permangono all’attualità;

7. l’impresa è in regola con la normativa antimafia e non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);

8. i relativi soci, amministratori e direttori tecnici non sono stati condannati con sentenze passate in giudicato, o con decreti penali di condanna irrevocabili, o con sentenze ex art.444 c.p.p. per uno dei reati elencanti nelle lett. a), b), b-bis), c), d), e) f) e g), dell’art. 80, co. 1, D.Lgs. 50/16;

9. l’impresa non è stata destinataria, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell’Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, di mantenimento dell’unità produttiva localizzata in Sicilia, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell’investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall’iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al soggetto beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;

10. l’impresa non è stata destinataria di atto di revoca del contributo concesso a valere sull’iniziativa Bonuscilia (D.D.G. 1702 del 16/09/2020 e ss.mm.ii).

11. di accettare espressamente i termini e le condizioni poste nell’Avviso, ai fini della fruizione del contributo a fondo perduto;

12. che le imprese ad essa collegate ai sensi dell’Allegato 1 al Reg. UE 651/2014 sono:

Impresa	Nr. Ula al 31/12/2020	Fatturato/totale di bilancio al 31/12/2020

Impresa	Nr. Ula al 31/12/2019	Fatturato/totale di bilancio al 31/12/2019

13. che le imprese ad essa associate ai sensi dell’Allegato 1 al Reg. UE 651/2014 sono:

Impresa	% di partecipazione dell’impresa istante	Nr. Ula al 31/12/2020	Fatturato/totale di bilancio al 31/12/2020

Impresa	% di partecipazione dell'impresa istante	Nr. Ula al 31/12/2019	Fatturato/totale di bilancio al 31/12/2019

14. di non aver presentato più di una istanza sul presente avviso pubblico (anche per il tramite di eventuali collegate e/o associate).

15. Di essere in possesso di Durc regolare protocollo n del rilasciato da

oppure

Di non essere soggetta all'obbligo di iscrizione ad INPS/INAIL/Cassa Edile per la seguente motivazione (specificare): _____

_____ in conformità a quanto previsto da _____ (indicare riferimento normativo).¹

DICHIARA INOLTRE

A) di essere a conoscenza che l'Avviso non costituisce obbligazione per Regione Siciliana la quale si riserva la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa, di annullare o revocare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo né diritto al rimborso di alcun onere relativo alla procedura, comprese le spese vive da parte dei soggetti richiedenti il contributo.

B) di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente secondo l'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/69 per la quale si presta il consenso. Il consenso al trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

C) di essere a conoscenza che in ossequio a quanto previsto dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, lo stesso, in quanto **Legale Rappresentante** del **Richiedente** o **Beneficiario** dichiara, per quanto a sua conoscenza, il possesso dei requisiti di cui alla presente istanza, anche con riferimento agli altri soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 rilevanti per il **Richiedente** o **Beneficiario**.

Data

Firmato digitalmente²

ATTENZIONE: firmare la presente dichiarazione con firma digitale del Titolare/Legale rappresentante

¹ Si precisa comunque che nel caso di ditte individuali senza dipendenti il titolare deve dichiarare la regolarità della propria posizione contributiva indicando gli estremi del DURC regolare richiesto ad INPS sul proprio codice fiscale.

² Non è ammessa la delega della firma