

Marca da bollo da 16,00  
euro

AI COMUNE DI TRAVESIO

Indirizzo per trasmissione telematica: [comune.travesio@certgov.fvg.it](mailto:comune.travesio@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 – ANNUALITÀ 2022**

**Il sottoscritto<sup>1</sup>:**

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'azienda<sup>2</sup>**

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**

<sup>1</sup> Tutti i campi devono essere compilati

<sup>2</sup> Tutti i campi devono essere compilati

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, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEL COMUNE DI TRAVESIO – ANNUALITÀ 2022

A tal fine

#### 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 comma 2 del Bando, alla data di presentazione della domanda:
  - svolge la propria attività economica nel territorio del Comune di Travesio;
  - 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 Travesio 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);
  - 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 comma 5 del Bando.
4. Il seguente quadro finanziario:

Inserire nella tabella il dettaglio delle spese sostenute:

N.	Tipologia di spesa (una delle categorie previste dall'articolo 7, comma 4 del bando)	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IVA	TOTALE EURO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

N.B: L'IVA NON È SPESA AMMISSIBILE

Si allegano alla domanda di contributo:

- le fatture ed i pagamenti relative alle spese già sostenute (dal 01/01/2023 al 31/12/2023)

#### COMUNICA

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

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

BANCA/FILIALE: \_\_\_\_\_

#### 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. 15 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 Travesio 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

ALLEGATO OBBLIGATORIO qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale:

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore.