

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL BONUS DI SOSTEGNO IMPRESE E
PROFESSIONISTI 2020 PER LE CONSEGUENZE DELL'EMERGENZA SANITARIA
"COVID-19"**

**Da presentare entro le ore 12.00 del 02/07/2020
via PEC all'indirizzo: protocollo.calitri@pec.it**

MODELLO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. ____
il _____ Residente in _____ Prov. ____
Via/loc. _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
_____ indirizzo di posta elettronica _____ Telefono
cellulare _____

in qualità di:

- Rappresentante legale dell'impresa:
- Professionista;
- (Campo da compilare per le imprese)

Ragione sociale _____

Forma giuridica _____

Sede legale _____ Via _____ Comune _____
Prov. _____

CAP _____ Codice fiscale _____

Sede operativa _____ Via _____ Comune _____
Prov. _____

CAP _____ Codice fiscale _____

P.IVA _____ Numero REA _____ CCIAA _____

Provincia di _____ Iscritta dal _____

PEC _____

Recapiti telefonici _____

- (Campo da compilare per i professionisti)

Sede legale/operativa Via _____ Comune _____ Prov. ____
_____ CAP _____ P.IVA _____

—
(Eventuale) Iscrizione all'Albo _____ dal _____

PEC _____ PEC _____

Recapiti telefonici _____

CHIEDE

- di poter accedere al beneficio del contributo una tantum a fondo perduto previsto all' "Avviso pubblico per il sostegno imprese e professionisti per le conseguenze dell'emergenza sanitaria "covid-19"- bonus di sostegno 2020, in quanto:
 - titolare di impresa artigianale, commerciale e di servizi, ricadenti nella definizione di micro impresa (aziende con un numero di dipendenti inferiore alle 10 unità e con un fatturato o un bilancio annuo uguale o inferiore ai 2 milioni di euro) con sede legale e/o operativa nel Comune di Calitri;
 - professionista con studio professionale nel comune di Calitri;
- di ricevere detto bonus una tantum a fondo perduto a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all'impresa o al professionista:
IBAN _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., 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,

DICHIARA

- di essere nel pieno esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposto a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- che l'attività principale di cui è titolare consiste in _____
codice ateco _____
- che l'attività dichiarata è stata chiusa per effetto dei D.P.C.M. ed ordinanze regionali emanati a causa dell'emergenza correlata al COVID 19 e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo;
- di non essere titolare e di non avere svolto alcuna altra attività non rientrante tra quelle chiuse per effetto dei D.P.C.M. e delle ordinanze regionali emessi;
- di possedere i requisiti prescritti nell'avviso pubblico e dichiarati in seno alla presente dichiarazione alla data del 31 dicembre 2019 e che gli stessi permangono all'attualità;
- di essere in regola con la normativa antimafia e che non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D. Lgs. 6/9/2011 n. 159 (Codice antimafia) e fonti ulteriori in merito;
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, né di essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- si impegna a mantenere aperta la propria attività sino al 31/12/2020;
- tutti i termini e le condizioni poste nell'avviso, ai fini della fruizione del bonus una tantum a fondo perduto, vengono espressamente accettati, ivi inclusa la clausola di salvaguardia nel medesimo prevista.

DICHIARA altresì di

essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'informativa per il trattamento dei dati personali, parte integrante dell'avviso medesimo. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Autorizza il Comune di Calitri al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii e del Reg. EU 2016/679.

Si allega il documento d'identità in corso di validità.

Calitri, _____

Firma
