



Comune di CALITRI

Provincia di Avellino
MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

AREA TECNICA

RESPONSABILE: Tel. (+39) 0827 318711 - E-mail: responsabile.utc.calitri@gmail.com - PEC: responsabile.utc.calitri@pec.it

AVVISO PUBBLICO

Contributi a fondo perduto per spese di gestione ed investimenti alle attività economiche, artigianali e commerciali con sede nel territorio comunale a valere sul Fondo di sostegno in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020 - 2a Annualità (Anno 2021)

Allegato A) – DOMANDA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ C.F. _____

in qualità di titolare legale rappresentante procuratore speciale / generale (1)

della _____ ditta (2)

con sede in _____

con C.F. / P.IVA n° _____

Iscritta al Registro Imprese CCIA di _____ dal _____ n.REA _____ Codice ATECO _____

numero di telefono _____ Posta elettronica _____ PEC _____

¹ in questa ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

La concessione del contributo a fondo perduto per le spese di gestione/investimenti sostenuti nel periodo **1 gennaio – 31 dicembre 2021**, così come rendicontate nell'Allegato B) – SCHEDE RENDICONTAZIONE,

pari ad € _____ (in lettere Euro _____)

Che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale nr _____

Intestato a _____

IBAN _____

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Consapevole della responsabilità civile e penale per le dichiarazioni false o mendace di cui dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020 – 2a Annualità (Anno 2021) e di accettarne tutte le condizioni;
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente avviso;
- di rientrare nella tipologia dei destinatari di cui all'articolo 2 dell'Avviso.

DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- 1) essere regolarmente costituite e iscritte al registro delle imprese;
- 2) non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- 3) essere in regola con il versamento dei contributi all'INPS e/o INAIL, se dovuti;

- 4) essere in regola con il versamento dei tributi comunali (TARI, IMU e COSAP - anni 2021 e pregressi) sulla base delle risultanze nella disponibilità dell'Ufficio Tributi.

ALLEGA

- Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
- Scheda di rendicontazione delle spese sostenute (Allegato B);
- Copia documentazione spese sostenute (bollette, fatture, etc.) con relativa prova di avvenuto pagamento.

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

tipo	
	<i>Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità</i>
n.	
	<i>Numero del documento di identità indicato</i>
rilasciato da	
	<i>Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato</i>
Luogo e Data	
	<i>Luogo e Data di rilascio del documento di identità indicato</i>

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)