**Allegato A**

**MODULO ISTANZA**

|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO** |
| ***per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020***

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto[[1]](#footnote-1) |        |
|  | Firmatario della domanda  |
| nato  |   |
|  | Luogo e data di nascita |
| residente  |       |
|  | Comune, via – Prov. – CAP  |
| codice fiscale |       |
|  | Codice fiscale personale |
| in qualità di |       |
|  | Legale rappresentante  |
| dell’impresa[[2]](#footnote-2)  |       |
|  | Nome di: Impresa (ove ricorre) |
| con sede in |       |
|  | Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa |
| codice fiscale/partita IVA |       |
|  | Partita IVA  |
| PEC – tel. – email |       |
|  | Iscritta al Registro Imprese di |  La PEC aziendale è obbligatoria     (ove ricorre) | n. REA  |        | il |       |  |
|  | Albo Imprese Artigiane Codice ATECO  |       |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| CHIEDE |

Di poter beneficiare del contributo previsto dall’Avviso di cui all’oggetto, pubblicato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Comune di Canosa Sannita.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

|  |
| --- |
| **DICHIARA** |

* di aver preso integrale visione *dell’Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 24.09.2020 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*;
* di avere sede operativa in Canosa Sannita, Via …………………………………………….
* di appartenere alla seguente categoria di imprese commerciali o artigianali:

 □ piccola impresa, così come definita dall’art. 2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18.04.2005;

 □ microimpresa così come definita dall’art. 2, comma 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18.04.2005;

* di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio territorialmente competente;
* di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
* di aver sospeso la propria attività economica a causa COVID-19;
* di aver sospeso la propria attività economica causa COVID-19 e di aver sostenute spese per canoni di locazione dei locali;
* Di essere in regola con i versamenti contributivi;

|  |
| --- |
| **DICHIARA, altresì**ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 |

* di non essere impresa in difficoltà alla data della pubblicazione dell’Avviso
* di non aver cessato l’attività alla data della pubblicazione dell’Avviso;
* che l’impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
* che l’impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Canosa Sannita;

Chiede, altresì, che l’importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all’impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C/C n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I B A N**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE |  | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ALLEGA** |

* Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

**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 a che il Comune di Canosa Sannita proceda 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 |   |
|  | Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità |
| n. |  |
|  | Numero del documento di identità indicato |
| rilasciato da |  |
|  | Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato |
| il |  |
|  | Data di rilascio del documento di identità indicato |
| Luogo e Data  |   |
|  |  |

**Data, timbro e firma del legale rappresentante**

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

1. Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa). [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la ragione sociale. [↑](#footnote-ref-2)