

MODULO DI ACCESSO ALL'AVVISO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PER L'ANNO 2022.

Al Comune di PORTOCANNONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Nazionalità _____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____ telefono ____/____ cell _____
nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)

della ditta/ società denominata

ragione sociale _____

con sede legale/ sede operativa in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____

Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall' AVVISO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PER L'ANNO 2022.

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 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 citato;

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Portocannone sita in via _____
- in esercizio dal _____ (mese) _____ (anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione.
- di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di n. REA _____ Codice ATECO dell'attività principale _____
- di rientrare nella categoria:
 - Commercio al dettaglio
 - Artigianato
 - Agricoltura (solo nel caso di richiesta di contributi per attività di natura commerciale connesse all'attività agricola).

DICHIARA INOLTRE

- Che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- Che è in possesso del DURC con attestazione della regolarità dei pagamenti con i relativi enti previdenziali e assicurativi;
- Di essere in regola con il pagamento dei tributi locali nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Portocannone (*tenuto conto che nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della presente domanda, pena la decadenza della stessa; fatto salvo per le pendenze per le quali è in atto una rateizzazione secondo le direttive comunali*)
- Di non avere contestazioni o vertenze in atto contro il Comune di Portocannone.
- Che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) e che, può, pertanto, beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis".

A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO:

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) _____

Banca _____

Filiale di _____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____ Intestato a: _____

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

IN FEDE

Si allega alla presente:

- copia documento di identità del Titolare dell'attività in corso di validità;
- copia della documentazione relativa alle spese sostenute nell'anno 2022, così come indicate nell'art. 5 dell'Avviso per l'accesso ai contributi, pari complessivamente ad € _____