



Comune di Gonnostramatza

Provincia di Oristano

Al Comune di Gonnostramatza
Ufficio Protocollo

Indirizzo per trasmissione telematica: PEC: **protocollo@pec.comune.gonnostramatza.or.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

Il sottoscritto. _____

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante

dell'Impresa/Società _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

sede legale/ operativa nel Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail _____ Telefono: _____

PEC: _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo 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, sulle seguenti voci di spesa:

☐ interventi di ristrutturazione, ammodernamento, ampliamento etc /acquisto di macchinari, impianti, arredi, e attrezzature varie etc (art. 5 del bando)

VOCE DI SPESA	DATA DI PAGAMENTO (tra 01-04-2020 e 31-12-2020)	AMMONTARE DELLA SPESA (in euro, IVA esclusa)

☐ spese di gestione:

VOCE DI SPESA (affitto/personale etc)	DATA DI PAGAMENTO (tra 01-04-2020 e 31-12-2020)	AMMONTARE DELLA SPESA (in euro, IVA esclusa)

- ☐ Di aver subito una perdita del fatturato pari al _____ % del medesimo periodo dell'anno precedente (2019) intercorrente tra il 01 Marzo ed il 31 Dicembre (da compilare solo per le imprese già costituite al 01 gennaio 2019);
- ☐ Di essere stata oggetto di chiusura/sospensione totale o parziale dell'attività per effetto dei provvedimenti nazionali o regionali di contenimento del rischio epidemiologico da Covid-19 per un periodo di _____ mesi;
- ☐ Che l'azienda ha avviato la propria attività prima del 01/01/2019
- ☐ Che l'azienda ha avviato la propria attività dopo del 01/01/2019

DICHIARA

- Di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di sita in:

_____ n. _____

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 seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:

☐ Commercio

☐ Artigianato

☐ 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, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.

☐ Di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Gonnostramatzza al 31/12/2019; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa.

☐ 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).

☐ Che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis".

☐ Di non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.

☐ di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente bando ed altresì di tutte le ulteriori previsioni dello stesso;

☐ che secondo le definizioni contenute nel Regolamento (CE) n. 800/2008 della Commissione del 06/08/2008 l'impresa possiede i requisiti per essere definita micro, piccola impresa;

ATTESTA inoltre che la ditta

☐ è in regola e nella esatta misura, con il pagamento dei contributi obbligatori dovuti agli Enti previdenziali ed assistenziali:

☐ ha la posizione INPS _____,

☐ non ha la posizione previdenziale, in quanto non è prevista per il seguente motivo:

☐ ha preso visione dell'avviso pubblico e ne accetta integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni.

COMUNICA

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

codice IBAN:

Paese	Cin Iban	Cin Bban	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)														

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. 10 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 Gonnostramatza 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

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore;
- Copia visura camerale;
- In riferimento al calo di fatturato, apposita dichiarazione del Commercialista / Consulente che cura la contabilità dell'azienda;
- Copia fatture quietanzate per gli interventi eseguiti;
- Copia documentazione che attesta la tracciabilità dei pagamenti effettuati;
- Copia contratto di affitto o altra tipologia (se immobile oggetto dell'intervento non di proprietà).
- Ogni altro documento utile ai fini dell'attribuzione del punteggio.