



Comune di Gonnostramatza

Provincia di Oristano

SERVIZIO FINANZIARIO / UFFICIO TRIBUTI

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 – ANNUALITÀ 2021.

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 – ANNUALITÀ 2021, sulle seguenti voci di spesa:

- ☐ Di aver sostenuto spese di investimento, di cui all'art 5 del Bando, nel 2021 per tali fasce di importi:
- ☐ Da € 500,00 a € 1000,00
 - ☐ Da € 1001 a € 3000
 - ☐ Da € 3001 a € 6000
 - ☐ Oltre € 6.001,00.

☐ spese di investimento -- 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 01-01-2021 e 31-12-2021)	AMMONTARE DELLA SPESA (in Euro, IVA esclusa)

☐ spese di gestione:

VOCE DI SPESA (affitto/personale etc)	DATA DI PAGAMENTO (tra 01-01-2021 e 31-12-2021)	AMMONTARE DELLA SPESA (in euro, IVA esclusa)

☐ Che l'azienda ha avviato la propria attività in data _____

DICHIARA

- Di avere la sede operativa e / o operativa - unità locale di esercizio nel Comune di Gonnos tramatza 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 Gonnos tramatza al 31/12/2021; 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 inoltra 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 codice fiscale del Legale rappresentante sottoscrittore;
- Copia Visura Camerale;
- 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.