



Comune di Cencenighe Agordino

PROVINCIA DI BELLUNO

P.zza Giovan Battista Pellegrini, 1 – C.A.P. 32020 - Tel. 0437-591108 – Fax 0437-591121
e-mail: cencenighe@agordino.bl.it – P.IVA 00173100256

Bando pubblico per contributi a fondo perduto, 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"

ANNUALITA' 2022 (3[^] e ultima)

ALLEGATO A

Il sottoscritto¹

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'impresa²

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

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.



Comune di Cencenighe Agordino

PROVINCIA DI BELLUNO

P.zza Giovan Battista Pellegrini, 1 – C.A.P. 32020 - Tel. 0437-591108 – Fax 0437-591121
e-mail: cencenighe@agordino.bl.it – P.IVA 00173100256

*La PEC aziendale è
obbligatoria*

*Iscritta al Registro Imprese
di*

n. REA

il

(ove ricorre)

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO

Regime fiscale adottato

Ordinario/forfettario

CHIEDE

- di essere ammesso a beneficiare del contributo in oggetto;
- 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

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

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



Comune di Cencenighe Agordino

PROVINCIA DI BELLUNO

P.zza Giovan Battista Pellegrini, 1 – C.A.P. 32020 - Tel. 0437-591108 – Fax 0437-591121
e-mail: cencenighe@agordino.bl.it – P.IVA 00173100256

DICHIARA

- di aver preso integrale visione *del Bando pubblico per contributi a fondo perduto, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 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 rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 3 del Bando in quanto piccola o micro impresa che:
 - svolge attività economiche, artigianali o commerciali attraverso un'unità operativa ubicata nel territorio comunale (Per le attività in ambito commerciale si rinvia alla definizione della «materia "commercio"» contenuta nell'articolo 39 del D. Lgs. 31 marzo 1998, n. 112, recante il conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle regioni ed agli enti locali, in attuazione del capo I della legge 15 marzo 1997, n. 59; per le attività artigianali, si rinvia alla definizione contenuta nella Legge-quadro per l'artigianato, L. 8 agosto 1985, n. 443)
 - risulta regolarmente costituita e iscritta al registro delle imprese;
 - risulta iscritta all'Albo Imprese Artigiane (*solo per le imprese artigiane*);
 - non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui al bando.

DICHIARA, altresì

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

- di non aver cessato l'attività alla data della domanda di contributo;
- 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 è in regola con il pagamento dei tributi comunali e comunque non è debitrice ad alcun titolo del Comune di Cencenighe Agordino

ovvero (n.b. alternativo al punto precedente)

- che l'impresa non è in regola con il pagamento dei tributi comunali e/o è comunque debitrice del Comune di Cencenighe Agordino (precisare titolo del debito, importo ecc.) _____



Comune di Cencenighe Agordino

PROVINCIA DI BELLUNO

P.zza Giovan Battista Pellegrini, 1 – C.A.P. 32020 - Tel. 0437-591108 – Fax 0437-591121
e-mail: cencenighe@agordino.bl.it – P.IVA 00173100256

ALLEGA (tutti gli allegati sono obbligatori)

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

fatture quietanzate o documenti contabili aventi forza probatoria equivalente che permettano di ricondurre inequivocabilmente la spesa all'operazione oggetto di contributo

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 Cencenighe Agordino 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.

Luogo e Data _____

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