

## AI COMUNE DI VENTASSO

### OGGETTO: FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEL COMUNE DI VENTASSO – ANNUALITÀ 2021

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_  
 Titolare     Legale rappresentante  
dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblico ad oggetto:

FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI OPERANTI NEL COMUNE DI VENTASSO – ANNUALITÀ 2021- (*DPCM del 24 settembre 2020*)

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 aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico prot. 11958 pubblicato in data 9/11/2022 per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 24 settembre 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 possedere i requisiti di ammissibilità e rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all' articolo 4 dell' Avviso pubblico;

- che il fatturato dell'anno 2021 ha subito una diminuzione pari o superiore al 20 % rispetto all'anno 2019, come risulta dalla seguente tabella :

ANNO	IMPORTO FATTURATO
2019	
2021	

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

- 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;
- di avere la 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 \_\_\_\_\_
- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, e non soggetta a qualsiasi tipo di procedura concorsuale;
- di essere in regola dal punto di vista contributivo, previdenziale e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative;
- 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);
- di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale;
- di non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Ventasso;
- di rispettare la normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

**COMUNICA**

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

codice IBAN: \_\_\_\_\_

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

BANCA/FILIALE: \_\_\_\_\_

**INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA**

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto e

delle eventuali integrazioni.

- di aver preso visione, all'art. 17 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 Ventasso 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

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore (ALLEGATO OBBLIGATORIO qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale)