

Spett.le  
**COMUNE DI PIANA CRIXIA**  
Via G. Chiarlone, 47  
17058 PIANA CRIXIA (SV)

**OGGETTO: BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DI PICCOLE E MICRO IMPRESE UBICATE NEL TERRITORIO COMUNALE. ANNO 2020.**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente nel Comune di ..... Provincia .....  
Via/Piazza .....  
nella sua qualità di .....  
e come tale in rappresentanza della Ditta .....  
con sede legale nel Comune di ..... Provincia .....  
Via/Piazza .....  
e con sede operativa (se diversa dalla sede legale) nel Comune di .....  
Provincia ..... Stato ..... Via/Piazza .....  
con codice fiscale numero .....  
e con partita I.V.A. numero .....  
telefono ..... PEC .....  
con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta,

## **CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dal **BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE IMPRESE COMMERCIALI E ARTIGIANALI DEL TERRITORIO COMUNALE DI PIANA CRIXIA - FONDO DI SOSTEGNO NAZIONALE D.P.C.M. 24/09/2020 (G.U. n. 302 del 04/12/2020)**, approvato con delibera G.C. n. 08 del 24/02/2021.

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 del D.P.R. n. 445/2000 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 avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Piana Crixia e 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:
  - impresa/attività commerciale
  - impresa/attività artigianale
  - azienda agricola con svolgimento non prevalente di attività commerciale nella misura del .....% del fatturato annuo 2019 e 2020
- 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.
- 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 l'impresa è una piccola o micro impresa regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese ovvero è una impresa artigianale regolarmente iscritta all'Albo delle imprese artigiane;
- che l'impresa commerciale non è "associata" o "collegata" ad una o più imprese ed è una micro o piccola impresa come previsto dal Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;

## **DICHIARA INOLTRE**

1. Di svolgere attività di impresa:
  - in forma individuale, senza ricorso a prestazioni lavorative da parte di altri (coadiuvanti familiari, collaboratori a qualsiasi titolo, personale dipendente a tempo determinato o indeterminato, ecc. – nelle forme previste dalla Legge);
  - in forma di società, anche individuale, con il ricorso a prestazioni lavorative da parte di altri (soci, coadiuvanti familiari, collaboratori a qualsiasi titolo, personale dipendente a tempo determinato o indeterminato, ecc. – nelle forme previste dalla Legge);
2. di avere registrato una riduzione del fatturato relativo all'anno 2020 rispetto all'anno 2019 nella misura del ..... %,

## **COMUNICA**

- che il contributo deve essere erogato sul conto corrente sotto riportato intestato a (barrare la scelta):
  - impresa individuale;
  - società di persone o capitali;
  - conto personale del legale rappresentante, poiché non esiste un conto corrente intestato alla società;
 (denominazione)  
 .....  
 Banca .....  
 Agenzia di .....  
 che nei casi sopra specificati il c/c è dedicato, in via non esclusiva, a ricevere pagamenti

erogati dalla pubblica amministrazione;

PAE SE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

***INFINE, il sottoscritto espressamente DICHIARA***

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto;
- di aver preso visione, dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed autorizzare il trattamento dei dati qui rilasciati per il procedimento;
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Piana Crixia qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

li, .....

FIRMA E TIMBRO

.....

*Allegati:*

- Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
- Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).