

Al Comune di Villanovafranca

Al Responsabile dell'Ufficio AAGG

Piazza Risorgimento, 18

09020 Villanovafranca (SU)

protocollo@pec.comune.villanovafranca.ca.it

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE SPESE SOSTENUTE DALLE ATTIVITÀ
ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI
VILLANOVAFRANCA – II ANNUALITÀ 2021**

di cui al DPCM del 24.09.2020 “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 “

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il
in qualità di
dell'impresa
con sede a
codice fiscale partita IVA
Tel..... Cellulare
e mail.....
pec.....
iscritta alla CCIAA di N° REA
dal Codice ATECO
.....

CHIEDE

di partecipare all'**AVVISO PUBBLICO IN FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE
ARTIGIANE E COMMERCIALI DEL COMUNE DI VILLANOVAFRANCA** e di richiedere il contributo a fondo perduto per:

- ☐ per spese di gestione (lett. a, comma 2, dell'art. 4, del DPCM del 24.09.2020);
- ☐ per l'acquisto di macchinari, impianti, arredi e attrezzature varie, per investimenti immateriali, per opere murarie e impiantistiche necessarie per l'installazione e il collegamento dei macchinari e dei nuovi impianti produttivi acquisiti (lett. b, comma 2, dell'art. 4, del DPCM del 24.09.2020).

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico del Comune di Villanovafranca per contributi a fondo perduto per spese sostenute in attuazione del DPCM 24/09/2020 – II annualità;
- di appartenere alla seguente categoria di imprese:

[] **piccole imprese** così come definite dall'art. 2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005, e di avere pertanto un numero di dipendenti pari ae un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro o un totale di bilancio non superiore a 43 milioni di euro;

[] **microimprese** così come definite dall'art. 2, comma 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005 e di avere un numero di occupati pari a e un fatturato o un totale di bilancio non superiore a 2 milioni di euro;

e di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):

- ☐ Attività economica commerciale;
- ☐ Attività economica artigianale;
- ☐ Attività di natura commerciale connesse all'attività agricola;

- di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente n° REA dal Codice ATECO

- rispetto alla prima tipologia di contributo (lett.a, comma 2, dell'art.4, del DPCM del 24.09.2020) le spese di gestione sostenute nell'annualità **2021**, ammontano ad euro..... iva esclusa;

- rispetto alla seconda tipologia di contributo (lett. b, comma 2, dell'art.4, del DPCM del 24.09.2020 le spese di investimento sostenute nell'annualità **2021**, ammontano ad euro.....iva esclusa;

DESCRIZIONE DELL'INVESTIMENTO:

-
-
- di risultare ditta attiva alla data di richiesta del sostegno economico con regolare iscrizione;
 - di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
 - di non essere destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell'art. 9, comma 2 del D. Lgs 8 giugno 2001, n° 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'art. 11 della legge 29 settembre 2000 n. 300);
 - di possedere i requisiti morali e professionali per lo svolgimento di attività commerciali di cui alla normativa vigente;
 - di aver preso visione dei contenuti del bando e di essere sufficientemente edotto in merito a tali contenuti ed alle cause di eventuale esclusione;
 - di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione effettuerà verifiche, anche a campione, sulla veridicità e attendibilità delle dichiarazioni di cui sopra, applicando, in caso di accertamento di fatti non corrispondenti a quanto dichiarato, tutte le sanzioni previste dalla Legge, oltre alla revoca del contributo eventualmente concesso;
 - che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;

CHIEDE

Che l'importo del contributo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come segue:

Istituto bancario/Postale _____

Intestato a _____

IBAN

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Data _____

timbro e firma del legale rappresentante

Allegati:

- copia di documento di identità in corso di validità;
- attestazione dei requisiti di ammissibilità (allegato B);
- prospetto di riepilogo delle spese sostenute (allegato C);
- documentazione attestante la rendicontazione delle spese richieste.