Spett.le
COMUNE di SOVRAMONTE
Frazione Servo, 1
32030 – SOVRAMONTE (BL)
PEC: sovramonte.bl@cert.ip-veneto.net

BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI SOVRAMONTE

ALLEGATO A

Domanda di ammissione al contributo

__l__ sottoscritt_____nat__a _____il _____

residente in via_____

Comune_____Prov. ___CAP_____

Cod. fiscale_____ in qualità di titolare ☐ legale rappresentante ☐

dell'impresa/società _____Codice fiscale/partita IVA _____

PEC _____Tel._____E-mail _____

con sede/unità operativa nel Comune di Sovramonte in via_____nr_____

Prov. _____CAP_____

Iscritta al Registro imprese di _____ N° _____ dal _____

Iscritta all'Albo imprese artigiane presso la CCIAA di _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblicato da codesto spettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali **con unità operativa ubicata nel Comune di Sovramonte** per la copertura delle spese elencate nell'allegato B alla presente,

DICHIARA

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

a) la veridicità e correttezza dei DATI SOPRA RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI;

b) di possedere il seguente codice ATECO 2007-2022_____ attivo alla data della presente dichiarazione e relativo agli interventi e spese oggetto di domanda;

c) di aver preso integrale visione del Bando pubblicato dal Comune di Sovramonte in base al quale chiede il contributo e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;

d) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

e) di presentare una situazione di regolarità contributiva, previdenziale e assistenziale;

f) che, alla data di presentazione della domanda di contributo, l'attività commerciale risulti attiva oppure temporaneamente sospesa, purché non definitivamente cessata.

g) di rispettare le condizioni previste dal Regolamento (UE) n. 2831/2023 ("*aiuti de minimis*") in tema di controllo del massimale di 300.000,00 euro di aiuti concedibili nell'arco di tre esercizi finanziari e in particolare le regole di cumulo previste dall'art. 5 del medesimo Reg. (UE);

DICHIARA inoltre

- in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nel Bando;
- in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dal Bando;
- di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo;
- di accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute.

ALLEGA

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
2. Allegato B "Elenco delle spese" debitamente compilato e sottoscritto;

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 Sovramonte 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.

Data _____

_____

Timbro e firma del legale rappresentante

(la firma può essere resa sia digitalmente che in forma olografa)