

## Allegato A

### AVVISO PUBBLICO

*per contributi a fondo perduto spese di gestione – ammodernamento, ristrutturazione-ampliamento attività economiche commerciali e artigianali operanti nel comune di Derovere 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*

Il sottoscritto<sup>1</sup>

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'impresa<sup>2</sup>

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

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di  
(ove ricorre)

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane  
Codice ATECO

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

<sup>2</sup> Indicare la ragione sociale.

## CHIEDE

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,

## DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto spese di gestione – ammodernamento, ristrutturazione-ampliamento attività economiche commerciali e artigianali operanti nel comune di Derovere 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;
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 6 dell'Avviso in quanto(barrare la casella pertinente):
  - eventuale, se ricorre il caso: riporta una riduzione di fatturato nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019 di almeno il 10% ovvero, si tratta di impresa costituita, con regolare iscrizione al Registro Imprese o Albo imprese artigiane, nel corso del 2020.
  - eventuale, se ricorre il caso: è stata soggetta a chiusura per effetto dei DPCM o decreti legge per il contrasto all'emergenza epidemiologica per almeno 30 giorni consecutivi nel corso del 2020.
  - di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 5 del presente avviso

## DICHIARA, altresì

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

- di non essere impresa in difficoltà alla data del .....
- di non aver cessato l'attività alla data del .....
- 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 non è debitrice nei confronti del Comune di Derovere.

## ALLEGA

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

Eventuale, se ricorre il caso: Documentazione comprovante la riduzione di fatturato nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019; [Certificazione redditi 2019 e autocertificazione fatturato 2020, ovvero, certificazione commercialista]

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

Elenco quietanze di pagamento ovvero richieste di pagamento intestate (bollette, fatture relativi a spese di gestione, affitto, etc.) per spese di gestione anno 2020 per un importo almeno pari alla somma massima erogabile di cui all'art. 7 dell'avviso.

### **Data, timbro e firma del legale rappresentante**

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

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 la Regione Abruzzo 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.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

tipo	Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità
n.	Numero del documento di identità indicato
rilasciato da	Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato
il	Data di rilascio del documento di identità indicato
Luogo e Data	

### **Data, timbro e firma del legale rappresentante**

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