



Comune di Paludi

(Provincia di Cosenza)

**Al Responsabile dell'Area Affari Generali
del Comune di Paludi**
Piazzale Francesco Epifanio Salatino, n. 1
87060 - PALUDI (CS)
PEC: affarigenerali.paludi@asmepec.it

AVVISO PUBBLICO

Fondo di sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali dei Comuni delle aree interne di cui ai commi 65-Ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della Legge 27 dicembre 2017, n. 205 e successive modifiche e integrazioni. 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. Annualità 2022.

Il sottoscritto¹

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'impresa²

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

n. REA

il

Ove ricorre

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO

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

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

Di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblico del **26.04.2024** prot. n. **1921** per contributi a fondo perduto per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Paludi.

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 EU	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 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 rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 3 dell'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente – Es. x):
 -
 -
 - di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 dell'avviso cui la presente istanza si riferisce.

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

- di non essere impresa in difficoltà alla data della presente domanda;
- di non aver cessato l'attività alla data della presente domanda;
- 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 è in regola con il pagamento dei tributi del Comune di Paludi e, in ogni caso, dichiara espressamente che provvederà a regolarizzare l'eventuale posizione debitoria entro dieci giorni dalla comunicazione da parte del Comune della concessione del contributo, pena la decadenza dello stesso contributo;
- che il sottoscritto rappresentante legale dell'impresa, né altro soggetto avente potere di rappresentanza:
 - non è sottoposto alle misure in materia di prevenzione o ai procedimenti contemplati dalla legislazione vigente in materia di lotta alla delinquenza mafiosa (il requisito deve essere posseduto da tutti i soggetti individuati dall'art. 85, comma 3, del D. lgs 06.09.2001, n. 159);
 - che non è stata pronunciata a proprio carico, sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore ai due anni;
 - di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
 - di non aver riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- che le spese di cui si chiede il contributo ammontano a €, come dettagliatamente elencate nell'attestazione allegata alla presente istanza (allegato 3 dell'Avviso da compilare obbligatoriamente, pena l'esclusione dal beneficio oggetto della presente istanza).

ALLEGA

Attestazione spese oggetto della richiesta di contributo, redatto secondo l'allegato 3 e contenente tutti i riferimenti delle spese di gestione oggetto del rendiconto, corredata dalle copie della relativa documentazione.

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

Luogo e 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

Timbro e firma del legale rappresentante _____

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