

MODULO DI DOMANDA

OGGETTO: ISTANZA per l'erogazione di un contributo a fondo perduto di cui al fondo di sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali del D.P.C.M. 24 settembre 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 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020. FONDI ANNUALITÀ 2022

SCADENZA DOMANDA 28 NOVEMBRE 2025

Al Comune di Collegiove
Servizio Amministrativo/Contabile
Via Roma 25 - 02020 Collegiove
Pec comune.collegiove.ri@legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in via _____,
in qualità di legale rappresentante dell'attività economica denominata _____
P.IVA/CodiceFiscale _____ con sede
operativa attiva a Collegiove in via _____ Mail _____
Pec _____ (presso la quale ricevere
ogni comunicazione relativa allo stato della domanda)

Recapito telefonico _____

C H I E D E

di poter beneficiare del contributo in oggetto e precisamente:

- ☐ Per contributo a fondo perduto per le seguenti spese di gestione effettuate (*indicare oggetto, n. fattura e importo iva esclusa*):

- ☐ Per contributo a fondo perduto per iniziative che agevolino la ristrutturazione, l'ammodernamento, l'ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali, incluse le innovazioni tecnologiche indotte dalla digitalizzazione dei processi di marketing on-line e di vendita a distanza, attraverso l'attribuzione alle imprese di contributi in conto capitale ovvero l'erogazione di contributi a fondo perduto 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 –, come di seguito specificate:

- ☐ a) Spese sostenute (*indicare oggetto, n. fattura, e importo iva esclusa*):

- b) Investimenti da sostenere: (*descrivere sinteticamente le azioni/acquisti previsti*):

A tale scopo, **consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni**, sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR n. 445/2000

DICHIARA

- trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
- non essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- di avere unità operativa nel comune di Collegiove;
- che l'impresa è regolarmente iscritta al Registro Imprese di _____ o all'Albo delle Imprese artigiane _____ e risulta attiva al momento della presentazione della domanda nel registro delle Imprese di _____;
- di non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale richiede il contributo di altri contributi di natura pubblica per la parte già coperta dagli stessi;
- che la propria attività è attiva e di non ritrovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale, comunque denominata;
- di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato/agricoltura;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
- che l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;
- di impegnarsi al mantenimento dell'attività economica per almeno un biennio decorrente dalla concessione del contributo, pena la revoca del contributo e la restituzione dello stesso al comune concedente;
- di essere a conoscenza che, nel caso di concessione del contributo, potranno essere eseguiti dal Servizio Amministrativo del Comune di Collegiove, ai sensi degli artt. 71 e seguenti del D.P.R. 445/00, controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo da erogare potrà essere soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale, nella misura eventualmente applicabile a termini di legge;
- di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Collegiove a qualsiasi titolo alla data del bando/ dichiarato la disponibilità a sottoscrivere, prima dell'erogazione del contributo, un accordo per la rateizzazione del debito residuo/aver saldato il debito stesso (*cancellare quello che non interessa*);

DICHIARA inoltre

1. di essere a conoscenza del Bando del **Comune di Collegiove** e del **DPCM 24.09.2020**, in base ai quali chiede il contributo, e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;
2. di autorizzare il **Comune di Collegiove** al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura d'esame ed istruttoria della domanda e di eventuale erogazione dei contributi oggetto del Bando, compresa la pubblicazione della graduatoria;
3. in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nel Bando;
4. in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dal Bando;

5. di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo.

Allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Visura camerale in corso di validità;
- Documenti fiscali comprovanti le spese di gestione o investimento sostenute;
- Preventivi delle spesa da sostenere/progetto di spesa, come di seguito elencati:

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell'erogazione del contributo:

Banca di appoggio
Codice IBAN
Conto intestato a:

Data _____

Firma Leggibile

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di Collegiove, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Collegiove, a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.

Il/La sottoscritt _____ acconsente, per le finalità di cui al presente procedimento, al trattamento dei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Europeo n. 2016/679.

Data _____

Firma del richiedente _____