



**COMUNE DI ATZARA**  
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA

All. A del Bando - MODELLO obbligatorio

Al COMUNE DI ATZARA  
Via Vittorio Emanuele n. 37  
Ufficio Protocollo  
[protocollo@pec.comune.atzara.nu.it](mailto:protocollo@pec.comune.atzara.nu.it)

**OGGETTO: BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Titolare     Legale rappresentante

dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;



**COMUNE DI ATZARA**  
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA

**DICHIARA**

di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Atzara sita in:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in esercizio dal \_\_\_\_\_(mese) \_\_\_\_\_(anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione.

di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_ - Codice ATECO dell'attività principale \_\_\_\_\_

di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando: (barrare la casella di interesse)

Commercio al dettaglio

Artigianato

che per l'attribuzione del punteggio è in possesso dei seguenti requisiti: (barrare la casella di interesse)

\_\_\_ Impresa sottoposta a chiusura anticipata ai sensi del DPCM del 24 ottobre 2020 e successivi

\_\_\_ Impresa con regolare contratto d'affitto allegato alla presente

\_\_\_ Impresa con lavoratori dipendenti e in regola con i pagamenti contributivi, di cui allega la documentazione

che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.

di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Atzara al 31/12/2019; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa.

che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia).



**COMUNE DI ATZARA**  
**PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA**

che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis".

di non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.

**COMUNICA**

✓ gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

codice IBAN:

\_\_\_\_\_

INTESTATO A:

\_\_\_\_\_

BANCA/FILIALE:

\_\_\_\_\_

✓ di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

**INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA**

✓ di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto.

✓ di aver preso visione, all'art. 10 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 e autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento.

✓ di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di XXX qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Timbro e firma del richiedente

\_\_\_\_\_



COMUNE DI ATZARA  
PAESAGGI RURALI STORICI D'ITALIA

ALLEGATO OBBLIGATORIO qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore

ALLEGA INOLTRE (spuntare la casellina di interesse)

- Documento attestante l'assunzione del/dei dipendente/i (Unificato Lav)
- Documento attestante la regolarità contributiva (Durc)
- Modulo privacy firmato (obbligatorio)