

Spett.le
COMUNE DI AMBLAR-DON
Piazza del Municipio, n. 5
38011 AMBLAR-DON (TN)

PEC: comune@pec.comune.amblardon.tn.it

Marca da bollo
€ 16,00
ovvero
n. identificativo marca da
bollo telematica

**BANDO PER LA CONCESSIONE
di CONTRIBUTI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE
per la copertura di spese di gestione**

a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali, di cui
all'art. 1 co. 65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205

Domanda di ammissione al contributo

__I__ sottoscritt__ nat__ a __ (...) il

residente in via _____

Comune _____ Prov. ____ CAP _____

Cod. fiscale _____ in qualità di titolare ☐ legale rappresentante ☐

dell'impresa/società _____ partita IVA _____

PEC _____ Tel. _____ E-mail _____

con sede/unità operativa nel territorio del Comune intestato, alla
via _____

Prov. _____ CAP _____

eventuale insegna _____

Iscritta al Reg. imp. Comm.li di _____ N° _____

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale _____

Cod. ATECO attività secondaria _____

oppure

Iscritta alla sezione I Albo imp. artigiane presso la CCIAA di _____

oppure

Iscritta al Registro delle imprese come impresa agricola _____ N° Rea
_____ dal _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblicato da codesto rispettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali per il ristoro delle seguenti spese di gestione, sostenute o da sostenere nel periodo compreso tra il. 01 gennaio 2021 e il 31 dicembre 2021

Tipologia di spesa	Ammontare della spesa sostenuta/prevista

a tal fine
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);

1. la veridicità e correttezza dei DATI SOPRA RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI
2. di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 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;
3. di non essere impresa in difficoltà¹ alla data di sottoscrizione della presente istanza;
4. di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere collegata dalla o con la seguente impresa: specificare denominazione altri identificativi);
5. che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, oppure di averli tempestivamente e correttamente restituiti o bloccati in un conto così come richiesto (clausola Deggendorf);
6. che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Amblar-Don;
7. che non l'impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
8. di essere a conoscenza che l'eventuale contributo per le spese di gestione da erogare potrà essere soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale, nella misura eventualmente applicabile a termini di legge.
9. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i

¹ Per impresa in difficoltà si deve intendere impresa che risulta sottoposta a fallimento o altra procedura concorsuale.

versamenti pertinenti alla presente domanda: _____

SI IMPEGNA INOLTRE A

- accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nell'Avviso pubblico in oggetto, nonché nelle norme di legge e di regolamento citate nell'ambito dello stesso, o comunque applicabili alla fattispecie
- in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nell'Avviso richiamato;
- a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla presente domanda di contributo;
- in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dall'Avviso;
- ad 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;

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 Amblar-Don 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 DPR n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Tipo di documento _____

Numero del documento _____

Ente che ha rilasciato il documento _____

Data di rilascio _____

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante