

**COMUNE DI CAPOSELE (AV)**

**Allegato A**

**AVVISO PUBBLICO**

*per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del 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	n. REA
(overicorre)	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.

**COMUNE DI CAPOSELE (AV)**

**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

**A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità,**

**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 4 dell'Avviso in quanto

(barrare le caselle pertinenti):

- svolgono, alla data di presentazione della domanda, attività economiche in ambito commerciale e artigianale (iscritte all'albo delle Imprese artigiane) attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Caposele ovvero intraprendano nuove attività economiche nel territorio comunale;
- sono regolarmente costituite e iscritte al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultino attive al momento della presentazione della domanda;
- non sono in stato di liquidazione o di fallimento e non sono soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- essere in regola con il pagamento dei tributi locali nei confronti del Comune di Caposele alla data di emanazione del provvedimento di assegnazione del contributo;

**COMUNE DI CAPOSELE (AV)**

**(BARRARE UNA DELLE TRE IPOTESI SOTTOSTANTI):**

- costretta alla chiusura nel periodo COVID a seguito di disposizioni del DPCM e delle ordinanze del Presidente della Regione Campania susseguitesì fino al 31/12/2020;

**oppure**

- pur potendo rimanere aperta per codice ATECO, sono state chiuse perché localizzate nella Frazione di Materdomini dove l'esercizio dell'attività è strettamente connesso al flusso turistico, completamente azzerato nel periodo di lockdown;

**oppure**

- per effetto del lockdown ha subito una riduzione del fatturato garantendo i servizi urgenti, essenziali e di pubblica utilità (elettrauto, carrozzeria, autofficina, lavanderia, distributori di carburante, etc).
- 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;

**In merito ai criteri per la "quota variabile", dichiara, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità, che:**

(indicare una o più opzioni)

In relazione al periodo di lockdown marzo-aprile- maggio 2020 è stato chiuso in maniera:

- Totale (totalità dei mesi indicati)
- Parziale

In relazione al periodo di lockdown novembre 2020 è stato chiuso in maniera :

- Totale (totalità del mese indicato)
- Parziale

In relazione al periodo di lockdown dicembre 2020 è stato chiuso in maniera :

- Totale (totalità del mese indicato)
- Parziale

Di voler usufruire dei 10 punti bonus per aver sostenuto spese di investimento di cui all'art.5 lett.B) nel periodo dall'08 marzo al 31 dicembre 2020 di importo pari ad almeno euro .....

In tal caso dovranno essere allegati i giustificativi di spesa (Fatture quietanzate) relativi all'investimento effettuato.

**COMUNE DI CAPOSELE (AV)**

<b>Descrizione dell'investimento</b>	<b>sintetica</b>	<b>Dati fattura quietanzata</b>	<b>Importo</b>

**ALLEGA**

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

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

Visura Camerale

**Data, timbro e firma del legale rappresentante, a pena di esclusione**

(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 il Comune di Caposele 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)