

Allegato A - Domanda di Ammissione Contributo

Esente da bollo.

La misura è concepita come sussidio
destinato a soggetti, anche imprenditoriali, che si trovano in
una situazione di particolare difficoltà economica poiché
"danneggiati a seguito dell'epidemia da Covid- 19".

- Agenzia Entrate - Risposta ad interpello n. 37 del 11/01/2021.

Spett.le Comune di Imer
Piazzale dei Piazza, 1
38050 - IMER (TN)
comune@pec.comune.imer.tn.it

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI
A FONDO PERDUTO PER LA COPERTURA DELLE SPESE DI GESTIONE SOSTENUTE DALLE ATTIVITA'
ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI**
(di cui all'art. 1 co.65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

Il ___/___/___ e residente in Via _____

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

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

dell'impresa/società _____ partita IVA: _____

PEC: _____ cell./tel. _____

e-mail: _____ con sede/unità operativa nel territorio del

Comune intestato, in via _____ Prov. _____

CAP _____ eventuale insegna _____

Iscritta al Reg. imp. Comm.li di _____ n. REA _____

il _____ quale impresa attiva nei seguenti settori:

Albo Imprese Artigiane Cod. ATECO attività principale: _____

Albo Imprese Artigiane Cod. ATECO attività secondaria: _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblicato dal Comune di Imer a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali per il ristoro delle seguenti spese di gestione, sostenute nel periodo compreso tra il **1 marzo 2020 e il 31 dicembre 2020**:

TIPOLOGIA	AMMONTARE DELLA SPESA SOSTENUTA

NB: Si rammenta che il sostenimento delle spese esposte dovrà essere rendicontato attraverso la produzione di regolari fatture (o altri titoli aventi valore probante equivalente) intestate al beneficiario e regolarmente quietanzate. Le spese di cui trattasi non devono risultare ristrate con altro finanziamento pubblico o privato.

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 difficoltà (1) 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 Imer, alla data di presentazione della presente domanda;
ovvero
☐ che l'impresa ha debiti derivanti da tributi, tariffe o altre entrate comunali nei confronti del Comune di Imer alla data di presentazione della presente domanda, per i quali si AUTORIZZA il Comune a recuperare l'importo del debito dal contributo a fondo perduto spettante;
7. che l'impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
8. che l'Impresa ha esercitato nel 2020 la propria attività per un periodo superiore a 6 mesi (I periodi di chiusura dell'attività di impresa causa emergenza sanitaria oppure per cause di forza maggiore sono considerati periodi validi al fine del calcolo del periodo di esercizio dell'attività di impresa).

9. 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.

10. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda: IBAN _____
intestato _____ a:

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

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

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).

Copia fatture (o altri titoli aventi valore probante equivalente) intestate al beneficiario e relativa quietanza.

_____, li ____/____/____

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 il Comune di Imer 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: _____

N. del documento: _____

Ente che ha rilasciato il documento: _____

Data di rilascio: _____

Data: ____/____/____

Timbro e firma del legale rappresentante

