|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spett.le**  **COMUNE DI CASTELNUOVO**  PIAZZA MUNICIPIO 1  38050 – CASTELNUOVO (TN)  PEC: comune@pec.comune.castelnuovo.tn.it |  |  |

|  |
| --- |
| **BANDO PUBBLICO**  **per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali di cui al Decreto del Presidente del Consiglio del 24 settembre 2020 (G.U.R.I. Serie Generale n. 302 del 4 dicembre)** |

**(fondi annualità 2021)**

**ALLEGATO A**

Domanda di ammissione al contributo

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di titolare ☐ legale rappresentante ☐

dell’impresa/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al Registro imp. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. ATECO attività secondaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

Iscritta all’Albo imp. artigiane presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dall’avviso pubblicato da codesto spettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali per la copertura delle spese elencate nell’allegato B alla presente e

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 possedere, a titolo principale o secondario, il seguente codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attivo alla data della presente dichiarazione e relativo agli interventi e spese oggetto di domanda, anche ai fini dell’assegnazione dei criteri di priorità riportati al paragrafo 5.1 del Bando (riportare esclusivamente un codice ATECO);

oppure

Iscritta all’Albo imp. artigiane presso la CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di aver preso integrale visione del Bando pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali di cui al Decreto del Presidente del Consiglio del 24 settembre 2020 (G.U.R.I. Serie Generale n. 302 del 4 dicembre) pubblicato dal Comune di Castelnuovo, in base al quale chiede il contributo e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;
2. di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
3. di presentare una situazione di regolarità contributiva, previdenziale e assistenziale;
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. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda: ……………….

**DICHIARA inoltre**

* di 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 nel Bando;
* in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dal Bando;
* di essere a conoscenza che l’eventuale contributo per le spese di gestione è , se dovuto, soggetto all’applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell’art. 28, comma 2, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600;
* di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo;
* di 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;
2. Allegato B “Elenco delle spese” debitamente compilato e sottoscritto;

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 Castelnuovo 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.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

(la firma può essere resa sia digitalmente che in forma olografa)