



# COMUNE DI CASTELFRANCI

PROV. DI AVELLINO

## 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

(ove ricorre)

n. REA

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 CASTELFRANCI

PROV. DI AVELLINO

## 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

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

## DICHIARA

○ di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 24.09.2020 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 la casellapertinente):

.....

.....

di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 5 del presente avviso

## DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- di richiedere i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 (Destinazione delle risorse) dell'Avviso e di aver sostenuto spese di gestione e di investimento coerenti con le suddette finalità, nel periodo dal 01/01/2021 al 31/12/2021, per un importo di €. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (diconsi euro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_);
- di non aver cessato l'attività;



# COMUNE DI CASTELFRANCI

PROV. DI AVELLINO

- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un contoparticolare;
  - che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Castelfranci perchè
- è in regola nei pagamenti e negli adempimenti dei tributi comunali (oppure)
- ha sottoscritto un piano di rientro per la regolarizzazione debitoria concordato con l'Ufficio Tributi del Comune, ed ha versato almeno una rata dello stesso.

## ALLEGA

- **Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;**
- **Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).**

### **Data, timbro e firma del legale rappresentante**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Firma \_\_\_\_\_

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 Castelfranci 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**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Firma \_\_\_\_\_