

## 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<br>(ove ricorre) | n. REA                                                |
| il                                               |                                                       |
| Albo Imprese Artigiane<br>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.

## 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 6 dell'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):

- ☐ Spese di gestione
- ☐ Iniziative di investimento

-----  
☐ di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente avviso

## DICHIARA, altresì

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

- 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;

- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Melito Irpino, ovvero regolarizzerà la propria posizione debitoria entro trenta giorni dall'eventuale concessione del contributo.
- che l'impresa presenta regolarità contributiva.

## ALLEGATI

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

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B);

Documenti attestanti spese di gestione/ovvero d'investimento;

D.U.R.C.;

Visura Camerale aggiornata;

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### **Data, 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 Melito Irpino 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)