

COMUNE DI MEDUNA DI LIVENZA



Provincia di Treviso

Allegato A

Allegato A al Bando per l'erogazione di contributi a fondo perduto a sostegno del commercio e dell'artigianato previsto dal Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020

Il sottoscritto¹

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'impresa²

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

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

DICHIARA

- di aver preso integrale visione del Bando per contributi a fondo perduto per le spese di cui alle lett. a) e b) dell'articolo 4, 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;
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'Articolo 3 del Bando su indicato.

DICHIARA, altresì

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

- di svolgere un'attività economica che ricade tra quelle svolte in ambito commerciale e artigianale;
- di svolgere, alla data di presentazione della domanda, la propria attività attraverso la presenza di un'unità operativa ubicata nel territorio del Comune di Meduna di Livenza;
- di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultare attiva al momento della presentazione della domanda;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di non avere pendenze tributarie con il Comune di Meduna di Livenza;
- di non aver usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;

Nel caso in cui l'impresa abbia avviato una nuova attività imprenditoriale nel Comune di Meduna di Livenza con l'apertura di una nuova Partita Iva oppure l'apertura di una nuova sede operativa, effettuata nel periodo 01/01/2020 - 31/12/2020, riportare la data di registrazione della partita Iva o in alternativa la data di apertura della sede operativa:

In caso l'impresa abbia subito per la propria attività nell'anno 2020 una chiusura dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 per effetto dei diversi decreti prodotti da Stato e Regione per il contenimento dell'emergenza e che hanno avuto impatto sul proprio codice ATECO, indicare con una X i giorni complessivi di chiusura subiti per effetto dei DPCM:

- Da 1 giorno fino ad un massimo di 15 giorni;
- Da 16 giorni fino ad un massimo di 30 giorni;

- Da 31 giorni fino ad un massimo di 60 giorni;
- Oltre i 61 giorni di chiusura;

Dettagliare i giorni/periodi di chiusura sulla base di quanto indicato al punto precedente:

Indicare la percentuale di riduzione del fatturato dell'anno 2020 rispetto all'anno 2019:

- Riduzione fino al 10,00%;
- Riduzione dal 10,01% al 15,00%;
- Riduzione dal 15,01% al 20,00%;
- Riduzione oltre il 20,01%;

Indicare il giorno, il mese e l'anno di nascita dell'attività:

RELAZIONE DELLE SPESE DI GESTIONE / INTERVENTI SOSTENUTI

E' richiesta una descrizione delle spese di gestione e degli interventi, in relazione alle lett. a) e b) dell'articolo 4, sostenuti nel 2020 per i quali si presenta istanza di contributo (per ogni voce sotto elencata allegare alla presente domanda la relativa fattura di pagamento o altra documentazione idonea ad attestare le spese):

CHIEDE

Sulla base delle spese sostenute descritte e documentate nel paragrafo precedente accesso al contributo e che in caso di concessione di contributo 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,

ALLEGA

- Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale;
- Fatture di pagamento delle spese di cui alle lett. a) e b) dell'art. 4 per le quali si richiede il contributo o altra documentazione idonea ad attestare le relative spese.

Data, timbro e firma del legale rappresentante
 (firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Li, _____