

Al COMUNE DI SANTOMENNA (SA)
Ufficio Protocollo
Piazza Municipio, 1
PEC: protocollo.santomenna@asmepec.it

Oggetto: AVVISO PUBBLICO EROGAZIONE CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTI DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI – ANNUALITA' 2022

Il sottoscritto _____ nato/a a _____
_____ (____) il _____ ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante
dell'Impresa/Società _____ Codice
Fiscale _____ Partita IVA _____
sede legale nel Comune di _____ Prov. _____
Indirizzo _____ n° _____ C.A.P. _____ E-mail _____

PEC: _____
Telefono fisso: _____ cellulare _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo annualità 2022 previsto dall'Avviso per l'erogazione di contributi a fondo perduto a sostegno del commercio e dell'artigianato a valere sul fondo nazionale di sostegno alle attività economiche commerciali e artigianali operanti sul territorio di Santomenna.

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

DICHIARA

(Dichiarazione resa ai sensi dell'art 46 dpr 445 del 2000)

di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Santomenna (Sa) alla Via/Piazza/Località _____ n. _____ in esercizio dal _____
ed attiva alla data della presente dichiarazione, di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di

_____ n. REA _____ Codice ATECO dell'attività principale
_____ regime fiscale _____

di rientrare nella seguente fattispecie:

☐ Commercio al dettaglio

☐ Artigianato

☐ che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali;

☐ che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia);

COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

codice IBAN:

BIC/SWIFT _____

INTESTATO A _____

BANCA/FILIALE _____

INOLTRE, il Sottoscritto espressamente DICHIARA

☐ di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nell'Avviso in oggetto;

☐ di aver preso visione dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 e autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento;

☐ di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Santomena qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Luogo e data: _____

Timbro e firma del richiedente

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- visura camerale in corso di validità;
- documento di riconoscimento in corso di validità del titolare dell'impresa, nel caso di ditta individuale, o dal legale rappresentante in caso di società;
- documentazione relativa alle spese e/o investimenti effettivamente sostenuti dal 01/01/2022 al 31/12/2022 o relative al periodo considerato.