

## Allegato A

### AVVISO PUBBLICO

*Contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020  
“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

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

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

Iscritta al Registro Imprese di

La PEC aziendale è obbligatoria

(ove ricorre)

n. REA

## CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

C/C

Bancario/Postale

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 relativo a contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020, riguardante i 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 l'impresa di cui si è titolari o la società di cui si è legali rappresentanti ha subito nel fatturato relativo all'anno 2020 una perdita rispetto al fatturato dell'anno 2019 del \_\_\_\_\_ %;
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 dell'avviso pubblico;

## DICHIARA, altresì

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

- di non essere impresa in difficoltà alla data di presentazione della domanda;

- di non aver cessato l'attività alla data di presentazione della domanda;
- 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 Serra Sant'Abbondio;

## ALLEGA

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

### **Data, timbro e firma del titolare o 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 la Regione Abruzzo 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

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

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