

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 ____ , ____ % (la percentuale deve essere indicata in decimali);
- 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 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 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
Luogo e Data	

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)