

## ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DELLE MICRO E PICCOLE IMPRESE, NELL'AMBITO COMMERCIALE E ARTIGIANALE, PRESENTI NEL COMUNE DI FLAIBANO.

Marca da bollo € 16,00

Al Comune di Flaibano  
**Da trasmettere esclusivamente al seguente indirizzo**  
**PEC: comune.fluibano@certgov.fvg.it**

### OGGETTO: Richiesta di CONTRIBUTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Sede operativa (se diversa dalla sede legale):

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

di aderire al bando per il riconoscimento di contributi a sostegno delle micro e piccole imprese, nell'ambito commerciale e artigianale nel Comune di Flaibano:

per l'attività economica, commerciale, artigianale ubicata in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## **DICHIARA**

### **di essere in possesso dei seguenti requisiti:**

- a) essere regolarmente iscritte al registro delle imprese, con sede legale e/o operativa (unita locale) nel Comune di Flaibano;
- b) trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria.
- c) non essere destinatario di sanzioni interdittive, concernenti l'esclusione da agevolazione, finanziamenti, contributi o sussidi, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera d) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300);
- d) essere in situazione di regolarità contributiva e previdenziale alla data della presentazione della domanda;
- e) essere in regola con il pagamento di canoni, tasse, tributi e tariffe comunali alla data del 31.12.2019; nel caso di eventuali pendenze rilevate dall'Amministrazione, questa si riserva la facoltà di chiedere la regolarizzazione della posizione assegnando un termine di 15 giorni, decorso inutilmente il quale, la domanda di contributo verrà considerata non ammissibile.
- f) di aver preso visione del Bando e di accettare incondizionatamente ogni indicazione e procedura in esso contenuta.
- g) di essere a conoscenza che il contributo in argomento rientra nel c.d. regime de minimis ( limite importo € 200.000,00 nel triennio decorrente dalla concessione del primo aiuto de minimis);
- h) di essere a conoscenza che l'eventuale contributo ha l'applicazione della ritenuta fiscale del 4%, ai sensi dell'art. 28, comma 2 del DPR n. 600/1973.

## **COMUNICA**

che gli estremi identificativi del Conto Corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa (allega a tal fine apposta dichiarazione inerente il Conto Corrente dedicato) sono:

CODICE IBAN: .....  
Intestato a: .....  
Banca/Filiale: .....

## **DICHIARA INFINE**

di essere informato e di autorizzare il Comune di Flaibano a trattare i dati personali forniti per la partecipazione al Bando, raccogliendoli in archivi informatici e cartacei ed elaborandoli unicamente al fine di gestire il Bando stesso e ogni attività connessa, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza.

Si allega fotocopia carta d'identità (solo nel caso in cui la firma del richiedente è apposta in modo autografo).

DATA e LUOGO

TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_