**DOMANDA ACCESSO CONTRIBUTI PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE PER FRONTEGGIARE LA CRISI ECONOMICA CAUSATA DALL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

*(Dichiarazione da rendere ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000)*

**Spett. Comune di Minucciano**

[comune.minucciano@postacert.toscana.it](mailto:comune.minucciano@postacert.toscana.it)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a:……………………………………….. | | | | nato/a a:…………………….il …………………... | | |
| residente a: ………………………….. | | CAP: ……………. | | Via …………………………………… | | n. ……. |
| Codice fiscale: ………………………………… | | | in qualità di: …………………………………………………… | | | |
| dell’impresa: | ………………………………………………….. | | | | P.IVA: ……………………………………… | |
| sede legale a: ……………………….. | | CAP:…………….. | | Via ………………………………….. | | n. …….. |
| sede operativa a: …………………… | | CAP: ……………. | | Via ………………………………….. | | n. …….. |

**CHIEDE**

di accedere all’erogazione del contributo *una tantum* a fondo perduto a favore delle micro, piccole e medie imprese presenti sul territorio comunale per fronteggiare la crisi economica causata dall’emergenza epidemiologica da covid-19;

A tal scopo, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445:

**DICHIARA**

1. che l’impresa ha sede operativa nel comune di Minucciano, così come risultante dal Registro delle Imprese competente per territorio;
2. di essere impresa attiva, alla data di pubblicazione del presente Avviso;
3. che il codice ATECO dell’impresa, come indicato in certificato della CCIAA, è il seguente: ……………....…….. e rientra tra le attività sospese/ridotte o chiuse dai DPCM 11 marzo 2020, DPCM 22 marzo 2020 e D.M. 25 marzo 2020 e della normativa emergenziale successiva;
4. che l’Impresa non è soggetta ad amministrazione controllata o straordinaria, a liquidazione coatta amministrativa o volontaria, a concordato preventivo o a fallimento;
5. di rispettare il limite di aiuto "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18/12/2013 relativo all’applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'UE;
6. che i dati dichiarati corrispondono al vero e sono dimostrabili in sede di controllo;
7. che il codice IBAN del conto corrente bancario o postale intestato all’impresa è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Banca: | | | | | | | | | | | | | Filiale di: | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data: ………………………………………….

**Timbro dell’impresa e firma del dichiarante**

*(nome, cognome, qualifica)*

…………………………………………………………..

La dichiarazione è sottoscritta dal dichiarante ed inoltrata unitamente alla copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445)

Attenzione nell’ipotesi di sottoscrizione diversa da Titolare e da Legale Rappresentante, allegare eventuale Procura speciale o copia autentica della stessa.

**Informativa e accettazione Privacy**

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento di dati personali , saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all’espletamento dell’Avviso e per i fini istituzionali del Comune di Minucciano. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento della domanda . Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

**Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali conferiti ai sensi della suddetta normativa**

(luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’impresa e firma del dichiarante

(nome, cognome, qualifica)

…………………………………………………………..