**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE MICRO IMPRESE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE**

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

**Spett. Comune di Minucciano**

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. |
| PEC |  | TELEFONO |  |
| MAIL |  |  |  |

**CHIEDE**

di accedere all’erogazione del contributo *una tantum* a fondo perduto a favore delle micro 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. Di essere microimpresa così come definita dall’art. 2, comma 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005, commerciale/artigianale;
2. che l’impresa ha sede operativa nel comune di Minucciano, così come risultante dal Registro delle Imprese competente per territorio;
3. che il codice ATECO dell’impresa, come indicato in certificato della CCIAA, è il seguente: ……………....……..;
4. 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.
5. 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).
6. che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta “a titolo de minimis”.
7. che i dati dichiarati corrispondono al vero e sono dimostrabili in sede di controllo;
8. di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Minucciano qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare l’istruttoria di assegnazione del contributo.

**DICHIARA ALTRESI’**

* Di avere diritto di percepire il contributo destinato alle micro imprese che hanno avuto una riduzione del volume d’affari nell’anno 2021 rispetto all’anno 2019;

Volume d’affari gennaio – dicembre 2019: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volume d’affari gennaio - dicembre 2021: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

come risulta dai quadri della Dichiarazione Iva 2019 e 2021;

* Di avere diritto di percepire il contributo destinato alle micro imprese in quanto costituita dopo il 30 dicembre 2019;

**INFINE, il sottoscritto espressamente DICHIARA**

* di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto, in attuazione del DPCM 24 settembre 2020 relat
* ivo ai 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 e di essere consapevole degli obblighi ivi previsti e di accettarlo in ogni sua parte;
* di aver preso visione, all’art. 17 del Bando, dell’informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 e di autorizzare il trattamento dei dati qui rilasciati per il procedimento;

**COMUNICA**

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)

 …………………………………………………………..