

**BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO
A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO
PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE DEL COMUNE DI PINZANO AL
TAGLIAMENTO**

Allegato A del Bando

<p>Marca da bollo da 16,00 euro</p>

Al Comune di Pinzano al tagliamento
Indirizzo per trasmissione telematica:
comune.pinzanoaltagliamento@certgov.fvg.it

OGGETTO: BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

Il sottoscritto¹:

Cognome		Nome	
Data di nascita		Comune di nascita	Prov.
Residente in (via, piazza, viale)	n.	Comune di	Prov.
Codice fiscale			

in qualità di legale rappresentante dell'azienda²

codice fiscale		PARTITA IVA	
Cognome o Ragione sociale		Nome	
Residenza o sede legale in		Comune di	Prov.
Telefono		Cellulare	
Indirizzo email			
Indirizzo di posta elettronica certificata - PEC			

CHIEDE

Il contributo di Euro _____ previsto dal BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEL COMUNE DI PINZANO AL TAGLIAMENTO.

¹ Tutti i campi devono essere compilati

² Tutti i campi devono essere compilati

**BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO
A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO
PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE DEL COMUNE DI PINZANO AL
TAGLIAMENTO**

A tal fine

DICHIARA

1. Di rispettare il limite di cui all'art. 4 comma 4 del Bando relativo agli aiuti "De Minimis";
2. Che l'impresa, ai sensi dell'art. 6 del Bando, alla data di presentazione della domanda:
 - svolge la propria attività economica nel territorio del Comune di Pinzano al Tagliamento;
 - è regolarmente iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____ n. REA _____ con il seguente Codice ATECO dell'attività principale _____;
 - di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Pinzano al Tagliamento sita in: _____ in esercizio dal ____ (mese) ____ (anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione;
 - si trova 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;
 - non è destinataria di sanzioni interdittive, concernenti l'esclusione da agevolazione, finanziamenti, contributi o sussidi, ai sensi dell'art. 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'art. 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300);
 - rispetta la normativa vigente in tema di sicurezza sul lavoro di cui all'art. 73 della legge regionale 5 dicembre 2003, n. 18 (Interventi urgenti nei settori dell'industria, dell'artigianato, della cooperazione, del commercio e del turismo, in materia di sicurezza sul lavoro, asili nido nei luoghi di lavoro, nonché a favore delle imprese danneggiate da eventi calamitosi).
3. Di essere una microimpresa o una piccola impresa ai sensi dell'art. 6 del Bando.
4. Di aver realizzato un'operazione finalizzata a:
 - mantenere e favorire la crescita del tessuto economico locale;
 - favorire lo Sviluppo e il miglioramento qualitative dei servizi offerti ai residenti e ad eventuali visitatori dell'area;
 - migliorare il posizionamento competitive delle imprese del territorio.
5. Breve descrizione del progetto realizzato.

COMUNICA

- gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

CODICE IBAN: _____
INTESTATO A: _____
BANCA/FILIALE: _____

Generalità e C.F. delle persone delegate ad operare su esso:

Cognome e Nome	nato a	in data	C.F.

**BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO
A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO
PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE DEL COMUNE DI PINZANO AL
TAGLIAMENTO**

INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto.
- di aver preso visione, all'art. 17 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 ed autorizzare il Trattamento dei dati qui rilasciati per il procedimento.
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al comune di Pinzano al Tagliamento qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.
- di non aver presentato una domanda di contributo ad altri comuni contigui a valere sullo stesso fondo.

Luogo e data

Firma del richiedente

(la firma può essere resa sia digitalmente che in forma olografa)

ALLEGATI:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore.
- Allegato B "Elenco spese di gestione" debitamente compilato e sottoscritto