

Modulo A)

**BANDO DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO AI SOGGETTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' ECONOMICHE D'IMPRESA COLPITI DALLA CRISI COVID-19
ISTANZA DI CONTRIBUTO**

La/il sottoscritta/o Cognome Nome _____

C.F. _____

nata/o il _____ a _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

pec: _____

In qualità di _____

della ditta _____

con sede a _____

in via _____ n. _____ C.F. _____ P.IVA _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 75 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'avviso in ogni sua parte;
2. che, al momento della presentazione della richiesta, l'impresa ha sede legale o sede secondaria o unità locale nel Comune di Montereale Valcellina;
3. alla data di presentazione della domanda l'impresa:
 - a) è in regola con il rispetto delle disposizioni in materia assicurativa sociale e previdenziale e con i versamenti contributivi
 - b) non ha pendenze in materia di tributi locali nei confronti del Comune di Montereale Valcellina
 - c) non è in stato di scioglimento o liquidazione volontaria o sottoposti a procedure concorsuali o avere in corso un'iniziativa per la sottoposizione a procedure concorsuali, salvo il caso del concordato preventivo con continuità aziendale;
 - d) non è destinatari 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);
 - e) rispetta la normativa vigente in tema di sicurezza sul lavoro di cui all'articolo 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);

f) non ha avuto nell'anno 2019 un fatturato superiore ad euro 500.000,00;

4. che l'impresa risultava essere attiva alla data del 31.12.2019 ed è ancora attiva alla presentazione della presente istanza di partecipazione;

5. l'impresa è iscritta al Registro imprese o, in alternativa è:

- iscritti nell'elenco dei B&B tenuto dalla Direzione centrale competente in materia di turismo;

- iscritti nell'elenco degli Affittacamere tenuto dalla Direzione centrale competente in materia di turismo;

L'iscrizione agli albi, registri o elenchi sopra citati è in corso di validità per l'anno 2021.

6. l'impresa, ponendo a raffronto l'importo medio mensile del fatturato prodotto fra i seguenti due periodi: 01.03.2019 – 29.02.2020 e 01.03.2020 – 31.05.2021, ha subito una significativa contrazione dell'attività economica tale da aver rilevato una perdita del fatturato:

<input type="checkbox"/> >= 15% e <20%
<input type="checkbox"/> >= 20% e <25%
<input type="checkbox"/> >=25% e <30%
<input type="checkbox"/> >= 30% e <35%
<input type="checkbox"/> >= 35% e <40%
<input type="checkbox"/> =>40%

7. di essere consapevole che il Comune di Montereale Valcellina potrà effettuare specifiche verifiche d'ufficio su quanto dichiarato nel presente documento;

8. di essere consapevole che l'indebita percezione di erogazioni costituisce responsabilità penale ai sensi dell'art. 316 ter del codice penale

9. di impegnarsi a consentire i controlli e gli accertamenti che il Comune di Montereale Valcellina riterrà opportuni inviando la documentazione eventualmente richiesta;

10. che il pagamento del contributo oggetto della richiesta sia effettuato tramite bonifico sul conto corrente: Intestatario _____

Denominazione Banca _____

Filiale di _____

Codice IBAN _____

Luogo e data

Firma

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA

a. in caso di firma autografa fotocopia del documento d'identità valido del soggetto firmatario;