

**Oggetto:AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE  
IMPRESE IN SEDE FISSA ARTIGIANE E COMMERCIALI PER  
CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO IN  
DIPENDENZA DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO**

**MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a, il	Residente a

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA
Codice Fiscale	Partita IVA

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	E-mail presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa allo stato della domanda	
Sito Internet			
Referente da contattare			

chiede

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE  
ARTIGIANE E COMMERCIALI IN SEDE FISSA PER LA CONCESSIONE DI UN  
CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO IN DIPENDENZA DEL DECRETO DEL  
PRESIDENTE DEL CONSIGLIO**

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 , 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara

- di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposto a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- di avere sede legale e/o unità locale operativa nel comune di Montebuono (RI);
- di essere iscritto nel registro delle Imprese di \_\_\_\_\_;
- di non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale richiede il contributo di altri contributi di natura pubblica per la parte già coperta dagli stessi;
- di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato con codice ateco\_\_\_\_\_;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi e con i tributi comunali;
- che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;

dichiara altresì che

L'ammontare complessivo delle spese è di € \_\_\_\_\_ I.V.A. esclusa.

ALLEGA PER CIASCUNA SPESA SOSTENUTA LA DOCUMENTAZIONE DI SEGUITO INDICATA:

**DOCUMENTO FISCALMENTE VALIDO E DESCRIZIONE DELLE SPESE RENDICONTATE:**

1. \_\_\_\_\_  
   € \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_
- € \_\_\_\_\_;;
- \_\_\_\_\_
- € \_\_\_\_\_;;
2. \_\_\_\_\_
- € \_\_\_\_\_;;
3. \_\_\_\_\_
- € \_\_\_\_\_;;

4. \_\_\_\_\_  
\_\_ € \_\_\_\_\_;;
5. \_\_\_\_\_  
\_\_ € \_\_\_\_\_;;
6. \_\_\_\_\_  
\_\_ € \_\_\_\_\_;;
7. \_\_\_\_\_  
\_\_ € \_\_\_\_\_;;

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell'erogazione del contributo :

Banca di appoggio
Codice IBAN
Conto intestato a:

Data \_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

Copia documento di riconoscimento fronte retro

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di Montebuono (RI), secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Montebuono (RI), a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali I dati richiesti vengono raccolti in forma automatizzata e utilizzati per la concessione del contributo in oggetto. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esame della domanda, pertanto l'eventuale rifiuto di rispondere comporta l'automatica esclusione. Il titolare del trattamento è Comune di Montebuono. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Rilascio il consenso

Nego il consenso

Data \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### DICHIARAZIONE <<DE MINIMIS>>IMPRESE E DIVIETO DI CUMULO

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

*Premesso che il Regolamento n regolamento UE 1407/2013, relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato UE agli aiuti "de minimis" pubblicato in GUUE serie L n. 352 del 24.12.2013 stabilisce che l'importo complessivo degli aiuti <> concessi ad una medesima impresa non debba superare i 200.000,00 euro (100.000,00 euro per le imprese che operano nel settore dei trasporti su strada) nell'arco di tre esercizi finanziari (quello in corso alla data di concessione dell'aiuto e i due precedenti),*

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a, il	Residente a

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA
Codice Fiscale	Partita IVA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere

#### D I C H I A R A

che nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti:

- non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime <<de minimis>>  
oppure  
 ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime <<de minimis>>indicate di seguito:

Data di concessione del contributo	Normativa di riferimento	Ente concedente l'aiuto	Importo

Data \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_