



**COMUNE DI TUSA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA**

**FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE ARTIGIANALI E  
COMMERCIALI NELLE AREE INTERNE - LEGGE N.160 2019 E S.M.I.**

**Allegato A – Domanda di ammissione al finanziamento**

**AVVISO PUBBLICO**

*per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020*

Il sottoscritto <sup>1</sup>	Firmatario della domanda	
nato	Luogo e data di nascita	
residente	Comune, via – Prov. – CAP	
codice fiscale	Codice fiscale personale	
in qualità di	Legale rappresentante	
dell'impresa <sup>2</sup>	Nome di: Impresa (ove ricorre)	
con sede in	Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa	
codice fiscale/partita IVA	Partita IVA	
PEC – tel. – email		
Iscritta al Registro Imprese	n.	i
di (ove ricorre)	REA	l
Albo Imprese Artigiane		
Codice ATECO		

<sup>1</sup> Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

<sup>2</sup> Indicare la ragione sociale.

## CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale \_\_\_\_\_ C/C  
n. \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

PAE SE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

## DICHIARA

- di aver preso integrale visione *dell'Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi a fondo perduto per la realizzazione di azioni di sostegno economico in favore di piccole e micro imprese al fine di contenere l'impatto dell'epidemia da COVI-19, in attuazione del DPCM 24.09.2020 relativo 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;*
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 2 dell'Avviso

## DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

(spuntare solo quello che interessa)

- che l'impresa ha subito GRAVI limitazioni alla propria attività in seguito alla chiusura imposta dal DPCM dell'11.03.2020 e in seguito alle ulteriori chiusure e restrizioni di orari imposti dai DPCM del 13.10.2020, 18.10.2020, 03.11.2020, 03.12.2020;
- che l'impresa ha subito PARZIALI limitazioni alla propria attività in seguito alla chiusura imposta dal DPCM dell'11.03.2020 e in seguito alle ulteriori indicazioni contenute dai DPCM 13.10.2020, 18.10.2020, 03.11.2020, 03.12.2020;
- che l'impresa ha subito MINIMA O NESSUNA limitazione alla propria attività in seguito alle indicazioni contenute sul DPCM dell'11.03.2020 e in seguito alle ulteriori

indicazioni contenute dai DPCM del 13.10.2020, 18.10.2020, 03.11.2020, 03.12.2020;

- che l'impresa non ha ricevuto finanziamenti e agevolazioni statali in misura pari o superiore a euro 200.000,00 nell'arco del triennio 2019/2021 per le domande presentate nel 2021 o 2020/2022 per quelle presentate nel 2022;
- che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse a favore del Comune sino alla data del 31.12.2018;
- che l'impresa ha aderito ad un piano di rateizzazione dei tributi non pagati.

## ALLEGA

Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

Elenco riepilogativo delle spese sostenute, sottoscritte dal legale rappresentate (All. C);

Copia autentica (ai sensi degli artt. 18, 19 e 47 del DPR 445/2000) delle fatture emesse dai fornitori e/o degli altri documenti probatori equivalenti;

Copia dei documenti giustificativi relativi ai pagamenti effettuati e/o degli estratti conti bancari con evidenziati i relativi movimenti;

Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in "de minimis" (All. B)

### **Data e firma del legale rappresentante**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

---

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Tusa proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

---

### **Data e firma del legale rappresentante**

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)