

ALLEGATO 2 - MODULO DI DOMANDA

AL COMUNE DI ROSASCO

Via Marconi n. 18

27030 Rosasco (PV)

PEC: comune.rosasco@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO: BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A FONDO PERDUTO PER LE PICCOLE E MICRO IMPRESE DEL TERRITORIO COMUNALE FINALIZZATI A CONTENERE L'IMPATTO DELL'EPIDEMIA COVID-19

Il sottoscritto _____, nato a _____
Prov. _____ il _____, Codice fiscale _____ residente a _____
Indirizzo _____
n. _____, C.A.P. _____,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di	
Indirizzo	
Sede operativa: Comune di	
Indirizzo	
(Per gli operatori ambulanti)	
Mercato di Rosasco in cui opera:	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di Iscrizione al Registro Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane	Cod. ATECO di impresa (attività prevalente)
P.IVA	Cod. Fiscale Impresa

CHIEDE

di aderire al BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A FONDO PERDUTO PER LE PICCOLE E MICRO IMPRESE DEL TERRITORIO COMUNALE FINALIZZATI A CONTENERE L'IMPATTO DELL'EPIDEMIA COVID-19 del Comune di Rosasco.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA E ATTESTA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

- Di essere piccola e micro-impresa, di cui al decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 18 aprile 2005.
- Di svolgere, alla data di presentazione della domanda
 - attività economica in ambito commerciale e artigianale (iscritta all'albo delle Imprese artigiane) attraverso un'unità operativa (unità locale, intesa come sede operativa) ubicata nel territorio del Comune di Rosasco;
 - commercio ambulante e della ristorazione mobile avente sede legale nel Comune di Rosasco.
- Di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane.
- Di essere attiva al Registro Imprese o, nel caso di impresa artigiana, all'Albo delle imprese artigiane al momento della presentazione della domanda.
- Di avere Codice Ateco Primario di Impresa compreso nell'elenco di cui alla Tabella dell'Allegato 1 al presente bando.
- Di non essere sottoposta a procedure concorsuali o liquidazione e/o non avere il legale rappresentante o soggetto proponente, alla data di presentazione della domanda di contributo, in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o con in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative.
- Di non essere destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell'art.9, comma 2, 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).
- Che il legale rappresentante, soggetto proponente o soggetti con potere di rappresentanza, sono in possesso dei requisiti morali per l'accesso o esercizio di attività commerciali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 26 maggio 2010 n.59.
- Di non avere alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D.Lgs..
- Di presentare i requisiti previsti dal D. Lgs 231/2007 e successive disposizioni attuative emanate da Banca d'Italia in materia di riciclaggio e finanziamento al terrorismo.
- Di non essere destinataria di ingiunzioni di recupero pendente per effetto di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi del Reg. (CE) n. 1589/2015 in quanto è stato ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione Europea ai sensi del Regolamento (CE) n. 1589/2015.
- Di poter beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis", in quanto non ha ricevuto contributi superiori a 200.000 euro nel corso degli ultimi tre anni.
- Di
 - essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Rosasco al 31/12/2019;
 - di aver regolarizzato le proprie posizioni debitorie con l'Amministrazione Comunale di Rosasco prima della presentazione della domanda di contributo.
- Di non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Rosasco.
- Di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando.
- Di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente bando.

CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE

- **DICHIARA** che i riferimenti del conto corrente per il versamento sono:

C/C n. _____

Intestato a _____

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

- **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Rosasco ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie per il versamento del contributo spettante.

Luogo e Data

Firma Legale rappresentante

ALLEGA:

1. COPIA CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (SOTTOSCRITTORE);
2. MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Comune di Rosasco - Provincia di Pavia

OGGETTO: BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A FONDO PERDUTO PER LE PICCOLE E MICRO IMPRESE DEL TERRITORIO COMUNALE FINALIZZATI A CONTENERE L'IMPATTO DELL'EPIDEMIA COVID-19

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali
*A norma del Regolamento UE 679/2016 e
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018*

Il sottoscritto _____, nato a _____
Prov. _____ il _____, Codice fiscale _____ residente a _____,
Indirizzo _____
_____ n. _____, C.A.P _____,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di	
Indirizzo	
Sede operativa: Comune di	
Indirizzo	
(Per gli operatori ambulanti)	
Mercato di Rosasco in cui opera:	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di Iscrizione al Registro Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane	Cod. ATECO di impresa (attività prevalente)
P.IVA	Cod. Fiscale Impresa

ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati" e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs n. 101/2018, manifesta il consenso a che il Comune di Rosasco proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali, dati che saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo, Data

Firma del legale rappresentante