COMUNE DI FIUMEFREDDO BRUZIO

Provincia di Cosenza

C.F. 86001150787

P. IVA 01649740782

☎ 0982 77003

www.comunedifiumefreddobruzio.it E-mail: comunefiumefreddo@tiscali.it

I Borghi più belli d'Italia

Fiumefreddo Bruzio

MODULO DI DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020.

Al Comune di Fiumefreddo Bruzio

Largo Torretta, n. 1

87030, Fiumefreddo Bruzio (CS)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov._____ il ____/_____/_____

Nazionalità _____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

e-mail/PEC _____

Codice Fiscale _____ telefono ___/_____ cell _____

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.) _____

della ditta/società denominata _____

con sede legale/sede operativa in _____ prov._____

Via /piazza _____ n._____ CAP _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____

Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

di poter accedere al contributo a fondo perduto previsto **dall'AVVISO PUBBLICO PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020**

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Fiumefreddo Bruzio, sita in: …….. n. ….. in esercizio dal ……..ed attiva alla data della presente dichiarazione.

di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di ……

n. REA …… Codice ATECO dell'attività principale ……..

di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 2 dell'Avviso Pubblico :

- ☐ Commercio al dettaglio
- ☐ Artigianato

DICHIARA INOLTRE

- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.

- che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D.lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia).

- che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis".

DICHIARA ULTERIORMENTE

[ ] aver subito una riduzione del volume d'affari nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019;

[ ] aver iniziato l'attività dopo il 1° gennaio 2020;

• di aver conseguito nell'anno 2019 un volume d'affari pari ad euro ……..

• di aver conseguito nell'anno 2020 un volume d'affari pari ad euro ……

• di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO:

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre)_____

Banca_____

Filiale di_____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____ Intestato a:

_____

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici)

Fiumefreddo Bruzio, …….. (data)

IN FEDE

_____

Si allega alla presente:

- copia documento di identità del Titolare dell'attività in corso di validità;