**Allegato C**

**MODULO DI DOMANDA PER RICHIESTA DEL CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO IN CONTO GESTIONE UNA TANTUM PREVISTO DAL BANDO DESTINATO ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE DEL COMUNE DI CASTELLUCCIO VALMAGGIORE COLPITE DALLE CONSEGUENZE ECONOMICHE NEGATIVE DELL’EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’impresa/attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

1. di ricevere il seguente contributo a fondo perduto una tantum in conto gestione: *(barrare la casella interessata)*

* di cui alla MISURA “A” prevista all’art. 5 dell’avviso pubblico in oggetto (euro 900,00);
* di cui alla MISURA “B” prevista all’art. 5 dell’avviso pubblico in oggetto (euro 450,00);

1. che il suddetto contributo venga erogato mediante bonifico bancario con accredito sul seguente CODICE IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

All’uopo, consapevole delle sanzioni anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

1. di essere attivo, alla data di presentazione della domanda di sostegno, e di risultare iscritto al Registro delle imprese e/o REA e agli Albi, Ruoli e Registri camerali, obbligatori per le relative attività;
2. di rientrare nell’ambito territoriale previsto dall’art. 3 dell’avviso pubblico in oggetto, in quanto, alla data del 23 febbraio 2020: *(barrare la casella interessata)*

* esercita la propria attività nella sede operativa ubicata nel territorio del Comune di Castellucccio Valmaggiore alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,
* esercita la propria attività itinerante o non in sede fissa, avendo sede legale nel comune di Castelluccio VALMAGGIORE alla Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

1. di non risultare in stato di liquidazione volontaria o sottoposta a procedure concorsuali;
2. di non trovarsi in stato di difficoltà ai sensi della definizione di cui all'articolo 2, punto 18, del regolamento (UE) n. 651/2014 recante la normativa europea in merito agli aiuti di stato;
3. di essere una microimpresa ai sensi della Raccomandazione UE n. 2003/361/CE in quanto occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro;
4. di aver subito gli effetti economici negativi derivanti dalla crisi epidemiologica Covid-19 e nello specifico di esercitare l’attività individuata dal seguente codice ATECO 2007: *(barrare la casella interessata)*

* **\_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_ \_\_\_** incluso nell’elenco dei codici Ateco 2007di cui all’Allegato “A”;
* **\_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_ \_\_\_ . \_\_\_ \_\_\_** incluso nell’elenco dei codici Ateco 2007di cui all’Allegato “B”;

*(solo nel caso di codice ATECO 2007 incluso nell’elenco di cui all’Allegato “B”, barrare la casella seguente e compilare)*

* di aver subito una riduzione di fatturato, nel periodo**\*** marzo-dicembre 2020 almeno pari al 33% rispetto al medesimo periodo marzo-dicembre 2019, in quanto ha conseguito i seguenti livelli di fatturato:

- Fatturato marzo / dicembre 2019: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Fatturato marzo / dicembre 2020: Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di aver preso visione di tutti i contenuti dell’avviso pubblico approvato con determina del Responsabile del Settore e di accettarli incondizionatamente e integralmente;
2. di aver preso visione dell’informativa sulla privacy contenuta all’art. 11 del citato avviso pubblico in oggetto e di autorizzare al trattamento dei dati nei termini ivi descritti;
3. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali, accertabile attraverso DURC;
4. di essere in regola con il versamento dei tributi comunali relativi alla propria attività di impresa (IMU, Tari, TOSAP, Imposta sulla pubblicità) alla data di presentazione della domanda;
5. che, nei tre anni precedenti la data di inoltro della presente domanda, *(barrare la casella interessata)*

* non ha ottenuto
* ha ottenuto

la concessione di contributi pubblici ricompresi nel regime “de minimis” (Reg. (UE) n. 1407/2013 e s.m.i.);

*(solo nel caso di risposta affermativa al punto k, barrare la casella seguente e compilare)*

* In tal ultimo caso dichiara:
  + che, come risulta al successivo “Quadro dei finanziamenti a titolo di “de minimis”, il contributo da concedere tramite il presente Avviso, sommato agli altri aiuti “de minimis” ricevuti nei 36 mesi precedenti a qualsiasi titolo, per qualsiasi obiettivo e indipendentemente dalla fonte di finanziamento (nazionale, regionale o comunitaria) non supera euro 200.000, alla data della richiesta del contributo;
  + che gli aiuti “de minimis” vengono considerati erogati al momento in cui sorge per il beneficiario il diritto a ricevere l’aiuto stesso;
  + di essere consapevole che, qualora venga superata, con la concessione del contributo richiesto, la soglia di euro 200.000, l’assegnazione del contributo sarà ridotta o revocata.

*QUADRO DEI FINANZIAMENTI GIÀ OTTENUTI A TITOLO DI DE MINIMIS*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NORMATIVA DI RIFERIMENTO | ATTO (\*) DI FINANZIAMENTO | DATA | NATURA DELL’AIUTO | IMPORTO in euro |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di allegare la seguente documentazione:
2. Fotocopia documento di identità del richiedente (leggibile e in corso di validità);
3. Visura Camerale recante iscrizione al Registro delle imprese e/o REA e agli Albi, Ruoli e Registri camerali.

Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) e del GDPR (regolamento UE 2016/679) autorizza al trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione.

Legale Rappresentante

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_