

AVVISO PUBBLICO

per ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI A VALERE SUL “FONDO COMUNI MARGINALI” - annualità 2021 “DPCM 30 settembre 2021 - Modalità di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi a valere sul Fondo comuni marginali, al fine di realizzare interventi di sostegno alle popolazioni residenti nei comuni svantaggiati, per ciascuno degli anni dal 2021 al 2023 pubblicato sulla GU Serie Generale n.296 del 14-12-2021”

Il sottoscritto ¹	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 ²	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	

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

² Indicare la ragione sociale.

DICHIARA

○ di aver preso integrale visione *del bando per l'assegnazione di contributi a valere sul "Fondo Comuni Marginali" per il seguente intervento: "Concessione di contributi per l'avvio delle attività commerciali, artigianali e agricole attraverso un'unità operativa ubicata nei territori dei comuni, ovvero intraprendano nuove attività economiche nei suddetti territori comunali e sono regolarmente costituite e iscritte al registro delle imprese" relativi all'annualità 2021 (importo residuo).*

○ di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 3 dell'Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):

di possedere tutti i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 3 del presente avviso

Ovvero:

avere compiuto il diciottesimo anno d'età alla data di scadenza del bando;

– aver avviato/avviare, a partire dalla data di pubblicazione del presente bando o comunque prima dell'erogazione dei contributi, pena la decadenza del beneficio, un'impresa per l'esercizio di un'attività nel settore _____, attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Lago ovvero intraprendano nuove attività economiche nel territorio comunale (*barrare la tipologia di casistica*);

– Iscrizione alla Camera del Commercio:

Iscritta al Registro
Imprese di

n. REA

il

Albo Imprese
Artigiane
Codice ATECO

– se trattasi di nuove imprese, _____

_____ art. 3.b);

oppure

- se trattasi di imprese già esistenti o comunque che volessero trasferire la sede o unità locale nel Comune di Lago,

_____;

DICHIARA, altresì

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

- Essere in possesso dei requisiti morali previsti per l'esercizio della specifica attività,

- 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".
- Di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Lago; (nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa).
- Di non avere a proprio carico alcuna sentenza di condanna penale per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio;
- Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative nella specifica attività _____ (specificare)

CHIEDE

In caso di assegnazione del beneficio

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

PAESE	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,

ALLEGA

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

Dichiarazione di impegno a realizzare quanto dichiarato e attestazione dei requisiti di ammissibilità (Modello B).

Data, timbro 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 _____ 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.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

tipo

	Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità
n.	
	Numero del documento di identità indicato
rilasciato da	
	Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato
il	
	Data di rilascio del documento di identità indicato
Luogo e Data	

Data, timbro e firma del legale rappresentante

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