

Allegato A – Domanda di concessione contributo – spese di gestione

FAC-SIMILE

Spett.le  
COMUNE DI .....  
Via ..... N. ....  
Cap..... – Comune di ..... (TN)

\_\_\_\_\_

[esente da bollo]

\_\_\_\_\_

PEC: .....

**BANDO PER LA CONCESSIONE  
di CONTRIBUTI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE  
per la copertura di spese di gestione**

a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali, di cui  
all'art. 1 co. 65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205

**Domanda di ammissione al contributo**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (...) il  
\_\_\_\_\_

residente in via\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ CAP\_\_\_\_\_

Cod. fiscale\_\_\_\_\_ in qualità di titolare ☐ legale rappresentante ☐

dell'impresa/società \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

con sede/unità operativa nel territorio del Comune intestato, alla

via\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_

eventuale insegna \_\_\_\_\_

Iscritta al Reg. imp. Comm.li di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_

oppure

Iscritta alla sezione I Albo imp. artigiane presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

oppure

Iscritta al Registro delle imprese come impresa agricola \_\_\_\_\_ N° Rea  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblicato da codesto rispettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali

a tal fine

### **DICHIARA**

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

1. la veridicità e correttezza dei DATI SOPRA RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI
2. di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 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;
3. di non essere impresa in difficoltà<sup>1</sup> alla data di sottoscrizione della presente istanza;
4. di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere collegata dalla o con la seguente impresa: specificare denominazione altri identificativi);
5. che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, oppure di averli tempestivamente e correttamente restituiti o bloccati in un conto così come richiesto (clausola Deggendorf);
6. che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Romeno
7. che l'impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
8. che l'importo del fatturato dell'anno 2020 è stato pari a €....., l'importo del fatturato dell'anno 2019 è stato pari a €....., registrando pertanto una riduzione pari al .....% OPPURE che l'azienda è stata costituita nell'anno 2020 OPPURE nell'anno 2019 (barrare l'opzione che non interessa)
9. di aver sostenuto nell'anno 2020 spese generali di gestione almeno pari a € 5.000,00 ( o 500,00€ per le aziende costituite nel 2020).

<sup>1</sup> Per impresa in difficoltà si deve intendere impresa che risulta sottoposta a fallimento o altra procedura concorsuale.

10. di essere a conoscenza che l'eventuale contributo per le spese di gestione da erogare potrà essere soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale, nella misura eventualmente applicabile a termini di legge.

11. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda: .....

**DICHIARA INOLTRE I SEGUENTI REQUISITI**

- Volume d'affari dell'anno 2019

Fino a 100.000,00€	
Superiori a 100.000,00€ a 400.000,00€	
Superiori a 400.000,00€ a 1.000.000,00€	
Superiori a 1.000.000,00€	

Importo medio mensile del fatturato e corrispettivi dell'anno 2019 \_\_\_\_\_

Importo medio mensile del fatturato e corrispettivi dell'anno 2020 \_\_\_\_\_

- Soggetto che ha aperto l'attività nel 2019 \_\_\_\_\_
- Soggetto che ha aperto l'attività nel 2020 \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA INOLTRE A**

- accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nell'Avviso pubblico in oggetto, nonché nelle norme di legge e di regolamento citate nell'ambito dello stesso, o comunque applicabili alla fattispecie
- in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nell'Avviso richiamato;
- a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla presente domanda di contributo;
- in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dall'Avviso;
- ad accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute;

**ALLEGA**

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

---

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 DPR n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Tipo di documento \_\_\_\_\_

Numero del documento \_\_\_\_\_

Ente che ha rilasciato il documento \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_

---

Data \_\_\_\_\_

---

Timbro e firma del legale rappresentante