

MODULO DI DOMANDA

**PER EROGAZIONE CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO IN FAVORE DELLE ATTIVITÀ
ECONOMICHE (COMMERCIALI E ARTIGIANALI)
OPERANTI NEL COMUNE DI CAMPO NELL'ELBA
ANNUALITÀ 2020**

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a, il	Residente a

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA
Codice Fiscale	Partita IVA

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	Indirizzo PEC presso il quale ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura	
Sito Internet			
Referente da contattare			

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di concessione del contributo a fondo perduto relativo all'annualità 2020 di cui al DPCM 24.09.2020 e destinato alle piccole e micro imprese che svolgono attività economiche (artigianali e commerciali) nel territorio del Comune di Campo nell'Elba,

DICHIARA

➤ di aver preso visione del relativo avviso e di accettarne tutte le condizioni,

ALLEGATO A

- che la propria impresa è attiva e non si trova in stato di liquidazione o fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo,
 - essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs. 6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
 - non essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante,
 - di avere unità operativa ubicata nel territorio del comune di Campo nell'Elba,
 - di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato,
 - di essere iscritto:
 - al registro imprese
 - all'albo delle imprese artigiane
- della Camera di Commercio di _____ al
n. _____;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi,
 - che la propria impresa
 - ha
 - non hapendenze debitorie nei confronti del Comune di Campo nell'Elba,
 - che l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;
 - che le spese sostenute nel corso dell'annualità 2020, di cui agli ambiti di intervento esplicitati alle lettere a) e b) dell'art.5 dell'avviso, ammontano ad € _____ I.V.A. esclusa.

INDICA

le coordinate per il bonifico bancario al fine dell'erogazione del contributo:

<i>Banca di appoggio</i>
<i>Conto intestato a:</i>

ALLEGATO A

IBAN

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

ALLEGA

- copia del proprio documento di identità
- elenco delle spese di cui sopra
- documenti fiscali attestanti le spese sostenute anno 2020
- Allegato B – Attestazione dati contabili e requisiti di ammissibilità

Firma Leggibile _____