

OGGETTO: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI NON ALIMENTARI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020

Il/La sottoscritto/a
 Nato/a a il
 in qualità di
 dell'impresa
 con sede a
 codice fiscale partita IVA
 mail PEC tel

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo previsto dall'avviso prot. ____ pubblicato in data _____ dal Comune di Formazza avente ad oggetto "CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI NON ALIMENTARI 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 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA CHE L'IMPRESA

- ha sede operativa in Formazza (VB) in
- appartiene alla categoria di piccole imprese o microimprese così come definite dall'art. 2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;
- è iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente;
- non è in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- non è debitrice nei confronti del Comune di Formazza (per servizio idrico integrato, TARI, IMU, affitti ecc.) per somme antecedenti il 31/12/2021;
- ha subito nel periodo gennaio/marzo 2021 delle restrizioni nella gestione della propria attività a seguito di provvedimenti statali o regionali legati al COVID,
- Ha diritto al riparto dell'ulteriore 40 % del contributo, in quanto impresa titolare di codice ATECO 55.1 "Alberghi" (barrare in caso ricorra la fattispecie).

Il sottoscritto dichiara inoltre 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.

Il conto corrente sul quale versare il contributo è il seguente:

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Firma
