**Allegato A AL COMUNE DI RIVELLO**

**UFFICIO SOCIALE**

**PEC:** **protocollo@pec.comune.rivello.pz.it**

OGGETTO: **AVVISO PUBBLICO CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI RIVELLO (DPCM DEL 24 SETTEMBRE 2020 ) PER L’ANNO 2021.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo previsto dall’avviso pubblicato dal Comune di Rivello data 10/05/2022 avente ad oggetto “CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI RIVELLO (DPCM DEL 24 SETTEMBRE 2020) PER L’ANNO 2021”

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**

* di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni**;**
* di avere sede operativa in RIVELLO via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di appartenere alla seguente categoria di imprese economiche commerciali e artigianali: piccole imprese o microimprese così come definite dall’art. 2, comma 2 e 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;
* di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane;
* di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
* di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
* non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale si richiede il contributo, di altri contributi di natura pubblica;
* di aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale si richiede il contributo, di altri contributi di natura pubblica, fatta eccezione della parte non coperta dagli stessi di cui si richiede il presente contributo;
* di aver sostenuto ***nell’anno 2021*** spese a titolo di adeguamento alle misure anti-contagio, gestione e investimenti (si allega relazione e documentazione giustificativa);
* 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.

**ATTESTA CHE**

L’IMPRESA richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all’articolo 5 del suddetto Avviso (descrizione delle spese e investimenti per l’anno 2021)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ALLEGA:

* documento di riconoscimento,
* le seguenti fatture quietanzate con pagamento tracciabile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Si riserva di allegare le fatture quietanzate e tracciabili entro 10 (dieci) giorni dall’erogazione del contributo
* Allegato B dichiarazione di ammissibilità

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

|  |
| --- |
| Banca di appoggio |
| Codice IBAN |
| Conto intestato a:   |

Il richiedente

 ………………………………….

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di Rivello, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Rivello a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma