

Spazio riservato all'Ufficio:

CODICE CAR _____
CODICE CORE _____
CODICE COVAR _____

Allegato A

AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Istanza di ammissibilità erogazione assegnazioni 2020

Il sottoscritto¹

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'impresa²

Nome di: Impresa (ove ricorre)

con sede in

Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA

Partita IVA

PEC – TELEFONO – email

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di

n. REA

il

(ove ricorre)

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO _____

Sezione _____

Qualificazione dimensionale ³

☐

microimpresa

☐

piccola impresa

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

² Indicare la ragione sociale.

³ Ai sensi della vigente normativa si definisce microimpresa l'impresa che ha meno di 10 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di euro – si definisce piccola impresa l'impresa che ha meno di 50 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro che esercitano un'attività commerciale o artigianale che ne faranno richiesta e soddisfino le condizioni di cui al presente bando.

CHIEDE

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,

DICHIARA

☐ di aver preso integrale visione *dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 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.*

☐ di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'Avviso.

☐ di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 dell'Avviso

di opzionare la sotto indicata tipologia di intervento (scelta alternativa - barrare la casella pertinente):

☐ **Lett. a)**

☐ **Lett. b)**

DICHIARA, altresì

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

- ☐ di non essere impresa in difficoltà alla data del
- ☐ di non aver cessato l'attività alla data del
- ☐ che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- ☐ che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune.

ALLEGA

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

Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato 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 Malé 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)

Allegato B

AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Attestazione dei requisiti di ammissibilità assegnazioni 2020

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. (____) il _____
residente a _____ prov. (____)
in via _____ numero _____ CAP _____
con sede della propria attività di _____
in _____ via _____ n. _____
iscritto/a al Registro all'Albo professionale/Ruolo dei _____
_____ di _____ al n. _____ sezione
_____ dal ____/____/____,

o in alternativa

La Ditta/Società _____
iscritto/regolato a _____ al n. _____
nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore _____
nato/a a _____ prov. (____) il _____
residente a _____ prov. (____)
alla via _____ numero _____ CAP _____

in relazione all'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 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, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) e delle relative sanzioni penali, articolo 76 del d.l. richiamato D.P.R., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

ATTESTA CHE

• La Ditta/Impresa _____ rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 del suddetto Avviso e che richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso come in appresso specificato:

☐

Lett. a)

☐

impresa con ricavi riferiti all'anno 2020 fino a euro 250.000,00.- e con numero di dipendenti fino a 3 unità compresi i collaboratori famigliari;

☐

impresa con ricavi riferiti all'anno 2020 comprese tra euro 250.000,01.- ed euro 750.000,00.- e/o con numero di dipendenti superiori a 3;

☐

impresa con ricavi riferiti all'anno 2020 oltre euro 750.000,01.-.

☐

Lett. b)

Anzianità di avviamento attività imprenditoriale:

☐

Inferiore ad anni 5;

☐

Compresa tra i 5 ed i 10 anni;

☐

Oltre i 10 anni.

Funzione di presidio del territorio da parte di attività di servizio:

☐

Attività di somministrazione al pubblico di bevande e alimenti;

☐

Esercizi commerciali generi non di prima necessità;

☐

Esercizi commerciali generi di prima necessità;

Attività artigianali:

☐

Attività artigianale, imprese con ricavi riferiti all'anno 2020 fino a euro 250.000,00.- e con numero di dipendenti fino a 3 unità compresi i collaboratori famigliari ***;

☐

Impresa con ricavi riferiti all'anno 2020 compresi tra euro 250.000,01.- ed euro 750.000,00.- e/o con numero di dipendenti superiori a 3 ***;

☐

Impresa con ricavi riferiti all'anno 2020 oltre euro 750.000,01.- ***.

*** Per volume di attività si intende la somma dei ricavi e di ogni altro provento derivante dall'attività di impresa. Al fine di determinare correttamente i predetti importi, si fa riferimento al criterio di competenza, ovvero ricavi maturati nel 2020.

Con riferimento al numero massimo di addetti impiegati, le diverse soglie sono raggiunte sommando i soggetti titolari, i soci ed i collaboratori familiari che lavorano all'interno dell'azienda, iscritti alla rispettiva cassa di previdenza.

Per il calcolo delle unità impiegate il numero degli occupati corrisponde al numero di unità-lavorative-anno (ULA), cioè al numero medio mensile di dipendenti occupati a tempo pieno durante un anno, mentre quelli a tempo parziale e quelli stagionali rappresentano frazioni da rapportare ad anno.

Valorizzazione specificità produttive e commerciali del territorio (descrizione max 10 righe).

Interventi di miglioramento funzionale o tecnologico (descrizione max 10 righe)**;

- ☐ Interventi di manutenzione finalizzati a migliorare l'immagine e la fruizione di spazi;
- ☐ Acquisto di macchinari o attrezzature inseriti nello spazio d'impresa;
- ☐ Miglioramento o sostituzione di insegne, vetrine, serrande, tende, arredi esterni, dehors ecc..;
- ☐ Acquisto di arredi interni, illuminazione ad alta efficienza, prodotti per allestimenti di vetrine e spazi espositivi anche in adeguamento Covid;
- ☐ Spese di acquisto di sistemi di sicurezza, allarmi e telecamere;
- ☐ Interventi vari nel campo della sostenibilità ambientale;
- ☐ Adozione sistemi informatici, soluzioni tecnologiche e applicativi digitali, hardware funzionali al miglioramento gestionale e organizzativo dell'attività;
- ☐ Corsi di formazione professionale e qualificazione del personale.

** Dovranno essere dichiarati gli elementi di valutazione di cui al punto 5. Sono ammessi interventi le cui spese risultino sostenute nel corso del 2020 e dal 1 al 31 gennaio 2021.

Per spese sostenute nel 2020 e nel periodo 1 – 31 gennaio 2021 si fa riferimento a quelle per le quali le relative fatture risultano emesse in detto periodo, anche se non pagate.

Luogo e data _____

Il Richiedente
(timbro e firma)

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