

Allegato A/imprese

del BANDO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI, ARTIGIANALI E PRODUTTIVE A FRONTE DEL DISAGIO CONNESSO ALLA CONTRAZIONE DELL'ATTIVITA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA PER COVID-19.

Al Settore Sportello Unico Attività Produttive
del Comune di Bellinzago Novarese
da inviare a: municipio@pec.comune.bellinzago.no.it

RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI, ARTIGIANALI E PRODUTTIVE A FRONTE DEL DISAGIO CONNESSO ALLA CONTRAZIONE DELL'ATTIVITA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA PER COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
codice fiscale _____ documento identità n. _____
rilasciato da _____

in qualità di:

Titolare Legale rappresentate

dell'Impresa / Società

Denominazione/Ragione sociale _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap _____

E sede operativa nel Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap _____

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ N. REA. _____

Per lo svolgimento della/e seguente/i attività _____

_____ Codice Ateco di riferimento _____

Telefono: _____ E- mail _____

Casella PEC: _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo a fondo perduto per il sostegno alle spese sostenute nei mesi di marzo, aprile e maggio 2020 per i costi fissi di gestione (bollette gas, acqua e energia elettrica, pos bancario, canone locazione di attrezzature o apparecchiature, bollette telefoniche e internet, spese condominiali, canone di affitto mensile nel limite del 40%) e altre spese amministrative, da documentare.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000,

DICHIARA

1. di aver sostenuto spese per un importo di Euro _____ come da dettaglio riportato a pag. 4 della presente domanda e giustificativi allegati;
2. di avere sede operativa nel Comune di Bellinzago Novarese o, per le sole attività di commercio ambulante, di aver sede legale nel Comune di Bellinzago Novarese;
3. che i dipendenti in servizio alla data del 01/03/2020 risultavano pari a numero _____
4. di rientrare nella seguente fattispecie (attività obbligatoriamente sospesa):
 - A) impresa operativa nel settore del commercio al dettaglio e dell'artigianato di servizio sospese nei mesi di marzo-aprile 2020, ai sensi e per gli effetti del D.P.C.M. 11/03/2020 e successive disposizioni integrative (sono ammesse le attività che, pur sospese, abbiano svolto attività con consegna a domicilio):
 - a1) commercio al dettaglio in sede fissa o ambulante NON elencata nell'All.1 del D.P.C.M. 11/03/2020 o in;
 - a2) esercizio pubblico di somministrazione alimenti e bevande (non della categoria mense o catering);
 - a3) artigianato di servizio alla persona o con vendita/servizio diretta al consumatore finale nei locali di attività, NON elencata nell' All. 2 del D.P.C.M. 11/03/2020 e con esclusione delle pizzerie d'asporto;
 - B) altri soggetti economici produttivi o dei servizi in forma d'impresa, purché con sede/unità locale operativa all'interno del territorio del Comune di Bellinzago, che non abbiano chiesto alla Prefettura di svolgere la propria attività in deroga alla sospensione, comunque rientranti nei limiti dimensionali delle micro imprese con numero di dipendenti non superiore a 5.
5. di rispettare tutte le seguenti condizioni:
 - di essere regolarmente iscritta al registro delle imprese;
 - di non avere contenziosi di qualsiasi genere in essere con il Comune di Bellinzago Novarese;
 - di essere in regola con il versamento dei tributi locali dovuti al Comune di Bellinzago Novarese fino a tutto il 31 dicembre 2019 (ovvero di aver in corso una rateizzazione regolarmente saldata), oppure di essere in regola con il versamento dei tributi locali dovuti al Comune di Bellinzago Novarese a seguito di atti di accertamento notificati entro il 31 dicembre 2019 (ovvero di aver in corso una rateizzazione regolarmente saldata);
 - di essere in regola con gli adempimenti contributivi al 31.12.2019;
 - di non avere alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D. Lgs.;
 - di non trovarsi in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, al 31.12.2019 o alla data di presentazione dell'istanza;

- di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dalla Comunicazione della Commissione Europea (Regolamento 651/2014 del 17.06.2014, Regolamento 702/2014 del 25.06.2014 e regolamento 1388/2014 del 16.12.2014);
- di non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di € 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.

DICHIARA INOLTRE

6. che gli estremi del c/c dedicato sul quale accreditare il contributo è il seguente:

Banca _____ Agenzia/Filiale di _____

Codice IBAN _____

Intestatario del Conto _____

7. di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Allega alla presente:

- copia documento di identità in corso di validità;
- dettaglio riepilogativo, sottoscritto, delle spese sostenute nel periodo marzo-maggio 2020 per le quali si richiede il contributo;
- documenti giustificativi delle spese sostenute.

DETTAGLIO DELLE SPESE PER LE QUALI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

TIPOLOGIA DELLE SPESE SOSTENUTE	IMPORTO DELLE SPESE SOSTENUTE CUMULATE PER I MESI DI MARZO – APRILE – MAGGIO 2020
Spese gas	Euro _____
Spese acqua	Euro _____
Spese energia elettrica	Euro _____
Spese telefono e internet	Euro _____
Spese bancarie per pos	Euro _____
Canone locazione attrezzature e apparecchiature	Euro _____
Spese condominiali	Euro _____
Canone locazione immobile (quota parte del 40% delle spese sostenute nel trimestre)	Euro _____
Spese varie amministrative	Euro _____
TOTALE	Euro _____

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
