AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per le spese sostenute dalle attività economiche operanti nel Comune di

FARINDOLA

Allegato A – MODULO DOMANDA

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE	
Nome:	**Cognome:**
Tel.	**Cell.**
Mail:	**Pec:**

DATI GENERALI IMPRESA	
Denominazione dell'impresa:	
Sede operativa:	
Comune: **FARINDOLA**	**Via e n.**
P. IVA:	**Codice ATECO – attività' principale:**

Tipo di impresa

Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente:

	Attività commerciale	(Almeno uno dei codici ATECO presenti nella Visura camerale deve avere riferimenti di "natura commerciale") CODICE ATECO di "natura commerciale" _____
	Attività artigianale	Iscritta all'Albo delle imprese Artigiane di _____ nr_____

	Impresa autonoma	
	Impresa associata	*In tali casi l'amministrazione concedente potrà richiedere ulteriore documentazione a corredo della domanda*
	Impresa collegata	

Dati necessari per il calcolo della dimensione di impresa*

Periodo di riferimento: ultimo bilancio approvato

Occupati (ULA)	Fatturato	Totale di bilancio

*** Art. 2. Comma 5 D.M. 18/04/2005***
Ai fini del presente decreto:
a) per fatturato, corrispondente alla voce A.1 del conto economico redatto secondo le vigenti norme del codice civile, s'intende l'importo netto del volume d'affari che comprende gli importi provenienti dalla vendita di prodotti e dalla prestazione di servizi rientranti nelle attività ordinarie della società, diminuiti degli sconti concessi sulle vendite nonché dell'imposta sul valore aggiunto e delle altre imposte direttamente connesse con il volume d'affari;
b) per totale di bilancio si intende il totale dell'attivo patrimoniale;
c) per occupati si intendono i dipendenti dell'impresa a tempo determinato o indeterminato, iscritti nel libro matricola dell'impresa e legati all'impresa da forme contrattuali che prevedono il vincolo di dipendenza, fatta eccezione di quelli posti in cassa integrazione straordinaria.

VOCI DI COSTO PER LE QUALI SI CHIEDE CONTRIBUTO

N.B: Le spese sono ammesse (data fattura) nel periodo: 01 gennaio 2022 – 31 dicembre 2024

TIPOLOGIA (imu – tari – utenza - locazione)	**RIF. FATT / RICEVUTA (numero e data)**	**IMPONIBILE**	
		TOTALE	

TOTALE SPESE RENDICONTATE _____ € (MAX 2.500,00 EURO)

Attestazione dei requisiti di ammissibilità OBBLIGATORIO

(DA RIEMPIRE DA UN SOGGETTO TERZO ABILITATO)[1] *Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile.*

Il/La sottoscritto/a _____nato/a _____

prov. (_____)il _____residente a _____prov. (_____)

con studio professionale in _____ via _____ n. ____

iscritto/a all'Albo professionale/Ruoli dei _____

di _____ al n. _____dal_____/_____/_____, CELL._____

o in alternativa

Il Centro/Associazione/Società_____

iscritto/registrato a _____ al n._____nella

persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore _____nato/a a

_____ prov. (_____) il_____

residente a_____ prov. (_____)

ATTESTA CHE

1. **I DATI INDICATI NEL MODULO DI DOMANDA SONO VERITIERI;**
2. **IL SOGGETTO CHE RICHIEDE IL CONTRIBUTO rientra nella tipologia di soggetti beneficiari del suddetto Avviso**
3. **LE FATTURE E LE RICEVUTE INSERITE NEL PROGETTO SONO STATE INTEGRALMENTE PAGATE**

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato[1]
(timbro e firma)

_____

CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale Intestato a

_____

IBAN

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

DICHIARA ED ATTESTA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445 /2000 sotto la propria responsabilità

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione, la revoca e la riduzione del contributo assegnato previste dal presente bando;
- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando;
- di essere micro o piccola impresa con riferimento all'Allegato I del Regolamento UE 651/2014, del 17 giugno 2015;
- di essere iscritta e attiva al Registro Imprese delle Camere Di Commercio;
- nonessere in stato di liquidazione o di fallimento e non sono soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

SI IMPEGNA A

a) ottemperare alle prescrizioni contenute nel presente bando;
b) assicurare la puntuale realizzazione degli interventi in conformità alle richieste di contributo presentate ed entro i termini stabiliti dal bando e dai relativi provvedimenti di concessione del contributo;
c) conservare, per un periodo di 5 (cinque) anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo, la documentazione tecnica, amministrativa e contabile (compresa la documentazione originale di spesa) relativa all'intervento agevolato;
d) assicurare la copertura finanziaria per la parte di spese non coperte dal contributo;

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati rilasciati, come da informativa ex art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 di cui al punto 13 del Bando.

Luogo e Data_____

Timbro e firma Legale rappresentante

_____

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 2003 e s.m.i. (T.U. sulla privacy)

Si informa che, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, i dati acquisiti verranno utilizzati per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

ALLEGA:

1. **COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL TITOLARE DELL'IMPRESA, NEL CASO DI DITTA INDIVIDUALE, O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE IN CASO DI SOCIETÀ;**
2. **COPIA VISURA CAMERALE RECENTE (La visura è considerata valida fino a 3 mesi dalla data di emissione);**
3. **COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOGGETTO TERZO CHE ATTESTA LE DICHIARAZIONI PRESENTI NEL MODULO DI DOMANDA;**
4. **DURC IN CORSO DI REGOLARITA'**

NOTA BENE

La quietanza delle spese sostenute è su base dichiarativa e deve essere attestata dal soggetto terzo abilitato (es. Commercialista - revisore dei conti - CAF) nello spazio riservato all'interno del modulo di domanda. Le istanze sprovviste di attestazione saranno RITENUTE INAMMISSIBILI

Il Modulo di domanda e i relativi allegati devono essere trasmessi a mezzo PEC all'indirizzo protocollo.farindola@pec.it entro le ore 23.59 del 30/11/2025