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

Il sottoscritto ¹				
	Firmatario della domanda			
nato				
	Luogo e data di nascita			
residente				
	Comune, via – Prov. – CAI			
codice fiscale				
	Codice fiscale personale			
in qualità di				
	Legale rappresentante			
dell'impresa ²				
-	Nome di: Impresa (ove rico	orre)		
con sede in				
	Comune, via – Prov. – CAI	della sede legale/operativa		
codice fiscale/partita IVA				
DEC tal amail	Partita IVA			
PEC – tel. – email	1 ppg : 11 > 111			
	La PEC aziendale è obblig	atoria		
Iscritta al Registro Imprese di		n. REA	il	
(01	ve ricorre)	11. 102/1		_
Albo Imprese Artigiane				
Codice ATECO				

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

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE				
che l'importo con	ncesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato			
all'impresa/lavo	ratore autonomo, individuato come conto corrente:			
Bancario/Posta	C/C			
,	n.			
Intestato a				
IBAN				
PAESE	CIN ABI CAB NUMERO DI CONTO CORRENTE			
gestione, in att dell'articolo 1 d 1 della legge 27	DICHIARA reso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di tuazione del DPCMrelativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo dicembre 2019, n. 160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;			
	re nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 6 dell'Avviso in quanto la casella pertinente):			
di	i possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente avviso			
	DICHIARA, altresì			
	ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445			
o di non ess	sere impresa in difficoltà alla data del;			
o di non av	o di non aver cessato l'attività alla data del;			

- o 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;
- o che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Morra De Sanctis

In merito ai criteri	per la "quota	variabile"	, dichiara	che
----------------------	---------------	------------	------------	-----

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 Morra De Sanctis 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)