

Al Comune di Silvano d'Orba  
Ufficio Protocollo

Indirizzo per trasmissione telematica: [sildor@pec.it](mailto:sildor@pec.it)

**OGGETTO: BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE ARTIGIANALI E COMMERCIALI.**

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_

Titolare     Legale rappresentante

dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE ARTIGIANALI E COMMERCIALI

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 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

**DICHIARA**

- di essere iscritto all'INPS come gestione commercianti o come gestione artigiani;
- di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Silvano d'Orba sita in:

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in esercizio dal \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione.

- di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_ - Codice ATECO dell'attività principale \_\_\_\_\_  
- Codice ATECO delle attività secondarie \_\_\_\_\_

- di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:
  - Ambito Commerciale
  - Ambito Artigianale
- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali;
- di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Silvano d'Orba al 31/12/2022 (nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa);
- che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia);
- che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis";
- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

#### DICHIARA

	<b>Spese sostenute nel periodo 01/05/2022-30/06/2023</b>	Sintetica descrizione
Ristrutturazione, ammodernamento, innovazione processo attività comm./artig.		

Innovazione, digitalizzazione, marketing, vendita on line		
Acquisizione macchinari, impianti, arredi, attrezzature, ampliamenti		

### COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

codice IBAN: \_\_\_\_\_

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

BANCA/FILIALE: \_\_\_\_\_

### INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto;
- di aver preso visione, all'art. 10 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 ed autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento;
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Silvano d'Orba qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Silvano d'Orba, data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del richiedente

\_\_\_\_\_

ALLEGATO OBBLIGATORIO qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale:

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore