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

II sottoscritto ¹				
	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'impresa ²				
	Nome di: Impresa (ove rico	rre)		
con sede in				
	Comune, via – Prov. – CAP	della sede legale/operativa		
codice fiscale/partita IVA				
	Partita IVA			
PEC – tel. – email				
	La PEC aziendale è obbligato	pria		
Iscritta al Registro Imprese di		25.		
	e ricorre)	n. REA	il	
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.

	IF.	

che l'import						_				orre	nte	banca	ario	0	postale	int	testato
Bancario/Postale C/C n.																	
Intestato a																	
IBAN																	
PAESE	CIN	,	ABI			CAB					NUME	RO DI C	ONTO	CORR	ENTE		
Consapevole o di ave gestione, in dell'articolo della legge 2	er presc attuaz 1 della l	o integral ione del legge 27	e vision DPCM dicembi	44 e <i>dell'/</i> 24.09. re 2017	45 d 'Avvis 202 7, n.	DICHI so pu o rel 205,	ARA bblice ativo così	000 o pe ai	r co com e m	ontri nmi odifi	buti 65-te	a fon er, 63 dal ca	ido p 5-qui omm	perd ater na 31	uto pe e 65 13 deli	er sp -quii l'arti	ese di nquies icolo 1
		nella tip asella per	_		getti	i ben	eficia	ıri d	i cı	ui al	ll'arti	colo	6 d	ell'A	vviso	in q	_l uanto
	detra per i punti	esa rigu ibile, di ii I quale s uale del, ibuto, no	mporto i allega ⁄la mat	pari a d idoned eriale/	eurc o pr 'inizi	reven ativa	tivo (detta acqu	(aglia uista	(ato (are/i	dal q	uale zare	si e per	vinc	e la d	escr); rizione

	di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente avviso <altro></altro>					
	DICHIARA, altresì					
	ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445					
0	di non essere impresa in difficoltà alla data del 31.12.2022;					
0	di non aver cessato l'attività alla data del 31.12.2022;					
0	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;					
0	che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune					
	ALLEGA					
Fotoc	opia di un proprio documento di identità in corso di validità;					
Attest	tazione 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 Nespolo 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.

Attack	
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)