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

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 ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa codice fiscale/partita IVA
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 ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
residente Comune, via – Prov. – CAP codice fiscale Codice fiscale personale in qualità di Legale rappresentante dell'impresa ² Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
Comune, via – Prov. – CAP codice fiscale Codice fiscale personale in qualità di Legale rappresentante dell'impresa ² Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
codice fiscale Codice fiscale personale in qualità di Legale rappresentante dell'impresa ² Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
Codice fiscale personale in qualità di Legale rappresentante dell'impresa ² Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
in qualità di Legale rappresentante dell'impresa ² Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
Legale rappresentante dell'impresa ² Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
Nome di: Impresa (ove ricorre) con sede in Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
codice fiscale/partita IVA
Partita IVA
PEC – tel. – email
La PEC aziendale è obbligatoria
Iscritta al Registro Imprese di n. REA il
(ove ricorre)
Iscrizione 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

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

escrizione	Fornitore	Data fattura	Numero fattural	mporto
23011210110	, ormeore		Trainere raccara.	
	no tochologica nor	la digitalizzazione dei	i processi di marketir	og on line e di ven
distanza €	e tecnologica per Fornitore	la digitalizzazione dei		
distanza €			processi di marketir Numero fattura	ng on-line e di vend
distanza €				
distanza €				
distanza €	<u>. </u>			
distanza €	<u>. </u>			
distanza €	<u>. </u>			
distanza €	<u>. </u>			
	<u>. </u>			

Descrizione	Fornitore	Data fattura	Numero fattura	Importo
		_		acquisto di macchinari,
				nurarie e impiantistich
necessarie p acquisiti: €	er l'installazione	e il collegamento de	ei macchinari e dei nu	ovi impianti produttiv
Descrizione	Fornitore	Data fattura	Numero fattura	Importo
Totale investiment	to proposti			
Totale investiment				TOTALE
	PESA			TOTALE
spese di gest	PESA ione	re, software, connet	tività)	TOTALE
spese di gest	PESA ione	re, software, connet	tività)	TOTALE

	=	concesso voratore a					_					nte l	banca	rio	o p	osta	le i	ntes	stato
Bancari	io/Pos	stale 										C/C n.							
Intestato	оа																		
IBAN																			
PAESE		CIN	A	BI			CAB]	NUMER	O DI CO	OTNC	CORR	ENTE			
Consaj	pevole	e delle san	zioni	penali		PR ∠	145 d	chiaraz el 28/1 HIAR	2/20		veri	itiere	e ricl	niam	nate	dall'	art.	76 (del
gestione dell'arti	e, in a icolo 1	preso int attuazione della leg 27 dicemb	del 1 ge 27	DPCN dicen	1 24. nbre 1	09.20 2017,	020, n. 2	relativ 05, co	o ai sì co	cor me 1	mmi modi	65-te ificati	er, 65 i dal	5-qu com	ater ma .	e 6 313	5-qı dell'	iinq arti	juies icolo
		trare nella e la casell				ogget	ti be	neficia	ıri di	i cu	i all	'artic	colo (ó de	ll'A	vvis	o in	qu	anto
		Commerc	io	•••••					• • • • •			• • • • •	• • • • • •						
[artigiana	to								• • • • •								•
		Impresa	agrico	ola con	trasi	forma	azion	e e ve	ndita										

D		presa							
		Micro impresa Piccola impresa							
		Fatturato anno 2019:	€	Fatturato 2020	€				
	_	Dipendenti 2019	Nr.	Dipendenti 2020	Nr.				
C	☐ Giorni di Chiusura attività da DPCM anno 2020 N° oppure								
	DICHIARA, altresì ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445								
0	d	li non essere impresa in di	ficoltà alla data del	;					
0	d	li non aver cessato l'attivit	à alla data del	;					
0	che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commission Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;								
0	c	che l'impresa non è debitri	ce nei confronti del	Comune					
			ALLEGA						
0	Foto	ocopia di un proprio docun	nento di identità in d	norgo di volidità					

Data, timbro e firma del legale rappresentante (firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, s	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)