



COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE

Provincia di Mantova – Piazza XXV Aprile n. 1 – 46011 – Acquaneгра sul Chiese (MN)

Tel. 0376/79101 – PEC: acquaneграsulchiese.mn@legalmail.it

MODULO DI DOMANDA

DI ACCESSO AL BANDO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO ALLE ATTIVITÀ ARTIGIANALI E COMMERCIALI a valere sui fondi di cui al 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.

Al Comune di **ACQUANEGRA SUL CHIESE**

Piazza XXV Aprile, 1

46011 ACQUANEGRA SUL CHIESE (MN)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Nazionalità _____

Residente in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____ telefono ____/____ cell _____

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)

_____ della ditta/ società denominata _____

ragione sociale _____

con sede legale/ sede operativa in _____ prov. _____

Via /piazza _____ n. _____ CAP _____



COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE

Provincia di Mantova – Piazza XXV Aprile n. 1 – 46011 – Acquanegra sul Chiese (MN)

Tel. 0376/79101 – PEC: acquanebrasulchiese.mn@legalmail.it

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____

Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

CHIEDE

DI POTER ACCEDERE AL CONTRIBUTO PREVISTO DAL BANDO PER IL SOSTEGNO ECONOMICO ALLE ATTIVITÀ ARTIGIANALI E COMMERCIALI a valere sui fondi di cui al 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

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 IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- di avere una sede operativa/unità locale di esercizio sita nel Comune di Acquanegra sul Chiese in via:

_____ n. _____

- che la propria attività risulta essere attiva alla data della presentazione della presente dichiarazione;
- di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di _____
REA n. _____ Codice ATECO dell'attività principale _____;
- di avere meno di 50 dipendenti e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 10 milioni di euro;
- di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:
 - Commercio
 - Artigianato

DICHIARA INOLTRE

- 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



COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE

Provincia di Mantova – Piazza XXV Aprile n. 1 – 46011 – Acquanegra sul Chiese (MN)

Tel. 0376/79101 – PEC: acquanegrasulchiese.mn@legalmail.it

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 del Comune di Acquanegra sul Chiese (qualora il richiedente abbia debiti residui, il contributo sarà erogato a compensazione fino a concorrenza dell'importo dovuto. Di tale compensazione sarà data comunicazione scritta);
- 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);
- di aver sostenuto nell'anno 2020 le seguenti spese:
 - spese correnti di gestione per € _____;
 - spese in conto capitale per € _____;

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che l'impresa:

- HA subito nel 2020 un calo di fatturato per almeno il 10% rispetto a quanto registrato dell'anno 2019;
- NON HA subito nel 2020 un calo di fatturato per almeno il 10% rispetto a quanto registrato dell'anno 2019;
- È STATO oggetto di chiusure stabilite da DPCM a seguito dell'emergenza covid-19;
- NON È STATO oggetto di chiusure stabilite da DPCM a seguito dell'emergenza covid-19;

A TAL FINE INDICA I SEGUENTI DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO:

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) _____

Banca _____

Filiale di _____ Via _____

Cod. ABI _____ Cod. CAB _____ CIN _____

Intestato a: _____

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) _____

IN FEDE

Si allega alla presente: copia documento di identità del Titolare dell'attività in corso di validità.