

**BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER IL SOSTEGNO
DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE DEL TERRITORIO.**

MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di Camporgiano

Pec: _____

Il sottoscritto/a..... nato/a il
....., residente in
....., via
..... n., codice fiscale n°....., in qualità di:

titolare di impresa individuale;

legale rappresentante della società;

(*indicare denominazione impresa*), con sede
legale in via.....,
n..... - codice fiscale n° partita
IVA....., . Con attività produttiva/commerciale/ricettiva in
Camporgiano, Piazza Roma 1

CHIEDE

di essere ammesso a beneficiare dei contributi sostegno delle attività commerciali, alle attività artigianali di servizio e alle attività turistico-ricettive, come da bando pubblicato da codesto Comune.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso d.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

- a) di essere nato/a il..... e di essere di nazionalità italiana/altro Paese dell'Unione europea;
- b) (*per i cittadini extracomunitari*) di essere nato/a il , di essere di nazionalità....., nonché di essere in possesso di carta/permesso di soggiorno rilasciato da..... in data con scadenza
- c) che l'attività di cui è titolare/legale rappresentante, è ubicata nel territorio del Comune di Camporgiano è compresa tra le attività:
 commerciali al dettaglio; artigianali di servizio; turistico-ricettive
- d) che l'attività di cui è titolare/legale rappresentante è iscritta alla C.C.I.A. di Lucca al n°.....;

- e) che per l'attività per cui è richiesto il contributo è in possesso di iscrizione al REA in _____, frazione/località....., via n°.....;
- f) di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- g) di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Camporgiano a qualsiasi titolo, ovvero _____;
- h) di non essere in una delle condizioni di difficoltà previste dalla Comunicazione della Commissione Europea 2004/C 244/02 in materia di Orientamenti Comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- i) che l'attività per la quale si richiede il contributo è stata sospesa, a seguito degli specifici provvedimenti governativi adottati per far fronte alla situazione emergenziale dovuta all'epidemia sanitaria in atto ovvero, pur potendo restare aperta, è stata volontariamente chiusa, entro il 12 marzo 2020 e non ha ripreso l'attività entro il periodo di vigenza dei provvedimenti governativi;
- j) il rispetto del regime "de minimis", ovvero non aver superato i limiti previsti per gli aiuti a ciascuna impresa, ai sensi del regolamento (CE) n. 1998/2006 della Commissione Europea del 15.12.2006;
- k) che il contributo eventualmente assegnato potrà essere accreditato sul conto corrente della banca filiale di intestato a codice IBAN
- l) di aver preso visione e di accettare tutte le norme e condizioni contenute nel bando
- m) Che il reddito dell'Azienda (Corrispettivi, scontrini fiscali e fatture) nel periodo periodo Marzo/Maggio 2019 è stato pari ad €. _____ e che nell'analogo periodo dell'anno 2020 è stato pari ad €. _____ e quindi con un calo percentuale pari al _____ % (arrotondato alla seconda cifra dopo la virgola) "Formula $(R\ 2019 - R\ 2020)/R2019 \times 100$ ".

Camporgiano (data) _____

Il Richiedente

INOLTRE SI IMPEGNA

a riaprire l'attività non appena le normative lo consentiranno, e mantenerla in essere almeno fino alla data del 31 dicembre 2020.

Il Richiedente

Allegati:

- Copia fotostatica di un valido documento d'identità del richiedente;