

SPETTABILE
COMUNE DI FONTANAFREDDA

PEC O CONSEGNA A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

Oggetto: "Contributo Emergenza Covid-19". Avviso pubblico del 16/10/2020. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____

Codice fiscale _____
residente a _____

in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____

Codice fiscale - Partita IVA _____

Data di inizio attività (P. IVA attiva dal) _____

con sede legale in _____ dal _____

con sede operativa in _____ dal _____

iscritta al Registro delle Imprese di _____

oggetto sociale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, al fine di partecipare alla procedura per l'assegnazione del contributo a fondo perduto di cui all'oggetto, con la presente

DICHIARA

- che il Codice ATECO prevalente di attività risulta essere _____
- di essere in attività da _____
- che ha realizzato una diminuzione di almeno il 35% del fatturato tra il periodo marzo/maggio 2019 – marzo/maggio 2020 come di seguito evidenziato:
 - fatturato e corrispettivi al netto di iva mese di marzo 2019 euro _____
 - fatturato e corrispettivi al netto di iva mese di aprile 2019 euro _____
 - fatturato e corrispettivi al netto di iva mese di maggio 2019 euro _____
 - fatturato e corrispettivi al netto di iva mese di marzo 2020 euro _____
 - fatturato e corrispettivi al netto di iva mese di aprile 2020 euro _____
 - fatturato e corrispettivi al netto di iva mese di maggio 2020 euro _____
 - scostamento % complessivo _____
- di essere in regola con il pagamento dei tributi comunali fino al 2019;
- di non essere in stato di scioglimento o liquidazione volontaria o sottoposto a procedure concorsuali o avere in corso un'iniziativa per la sottoposizione a procedure concorsuali, salvo il caso del concordato preventivo con continuità aziendale;
- di non essere destinatario di sanzioni interdittive concernenti l'esclusione da agevolazioni, finanziamenti, contributi o sussidi, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;

- di non essere stato in difficoltà (secondo la definizione di cui all'articolo 2, punto 18, del regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione, del 17 giugno 2014) al 31 dicembre 2019;

tutto ciò premesso,

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di assegnazione del “Contributo Emergenza Covid-19” e di comunicare quale IBAN di accredito del contributo il seguente _____.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Fontanafredda al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE/679/2016 e della normativa italiana applicabile in materia.

Il sottoscritto dichiara altresì di conoscere ed accettare integralmente il contenuto dell’Avviso Pubblico del 16/10/2020 di cui all’oggetto.

La presente dichiarazione non vincola in alcun modo l’Amministrazione, che si riserva la facoltà di non procedere all’erogazione del contributo in qualsiasi momento, senza che l’interessato possa avanzare richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti del Comune di Fontanafredda.

Fontanafredda, _____

(Timbro dell’impresa e firma del legale rappresentante)

Allegati:

- **fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario;**
- **documentazione dimostrativa dell’assolvimento degli obblighi inerenti l’imposta di bollo.**