

**ALLEGATO A – MODULO DI DOMANDA**

Marca da bollo  
€ 16,00

AL COMUNE DI BUSTO ARSIZIO

UFFICIO SPORTELLO UNICO  
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE

[protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.bustoarsizio.va.legalmail.it)

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI COMUNALI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL'ARTIGIANATO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA "EXTRA DUC" - CAR (CODICE IDENTIFICATIVO DELLA MISURA DI AIUTO) N. 17222**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, C. A. P. \_\_\_\_\_.

**in qualità di legale rappresentante dell'impresa**

Ragione Sociale: .....	
Sede Legale: Comune di .....	
Via .....	
Tel .....	Cell .....
E – mail .....	PEC .....
Cod. Ateco di Impresa .....	Cod. Ateco dell'unità locale sede degli interventi .....
P. IVA .....	Cod. Fiscale .....

## CHIEDE

- di aderire al Bando per il riconoscimento di contributi comunali alle MPMI del settore del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato pubblicato dal Comune di Busto Arsizio per il punto di vendita/l'esercizio/l'attività localizzato/a nel Comune di Busto Arsizio in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ al di fuori del perimetro del Distretto Urbano del Commercio <https://www.distrettobustoarsizio.com/Mappa-del-Distretto-di-Busto-Arsizio/> ;
- la concessione del contributo a fondo perduto per la realizzazione dell'investimento pari ad un costo complessivo di Euro \_\_\_\_\_ che riguarda l'attività svolta dall'impresa nell'unità locale indicata in precedenza.

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute:

N. e data documento	Fornitore	Oggetto della spesa	Importo in Euro (al netto di IVA*)
<b>TOTALE SPESA</b>			

\*: indicare l'importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l'IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

## DICHIARA E ATTESTA

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità**

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione, la revoca e la riduzione del contributo assegnato previste dal presente Bando;
- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando per la concessione di contributi a fondo perduto alle MPMI del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato emanato dal Comune di Busto Arsizio;
- di essere micro, piccola o media impresa con riferimento all'Allegato I del Regolamento UE 651/2014, del 17 giugno 2015;
- di essere iscritta e attiva al Registro Imprese delle Camere di Commercio;
- di svolgere l'attività di cui ai settori commercio, ristorazione, terziario, artigianato e di avere i requisiti previsti dal punto 4 del bando;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative relative agli aiuti di Stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa statale vigente;
- di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano 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 presentare i requisiti previsti dal D. Lgs 231/2007 e successive disposizioni attuative emanate da banca d'Italia in materia di riciclaggio e finanziamento al terrorismo;
- che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo *de minimis*";
- di non aver già beneficiato di altri aiuti a valere sulle medesime spese e/o sul medesimo progetto presentato;
- di non richiedere per le stesse spese per le quali viene erogata l'agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e Comunitarie;
- di aver realizzato le opere oggetto di contributo in conformità ed entro i termini e i tempi stabiliti dal Bando;
- di aver realizzato tali opere oggetto di contributo nel rispetto delle normative vigenti e in particolare in tema di impiantistica e di sicurezza;

## SI IMPEGNA

- a mantenere la destinazione d'uso dei beni, opere ed immobili rispetto ai quali è stato concesso il contributo per almeno 5 anni dalla data di erogazione del contributo stesso;
- a non cedere, alienare o distrarre i beni agevolati, per almeno 5 anni dalla data di erogazione del contributo;
- a conservare e mettere a disposizione del Comune di Busto Arsizio, per un periodo di almeno 5 anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo la documentazione tecnica, amministrativa e contabile (compresa la documentazione originale di spesa) relativa all'intervento agevolato;
- a fornire tempestivamente al Comune di Busto Arsizio altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo comunale e di rendicontazione relativa all'investimento realizzato;

- ad accettare i controlli che il Comune di Busto Arsizio e gli altri soggetti preposti potranno disporre in relazione alle spese per le quali si richiede il contributo;
- a restituire in caso di decadenza o revoca il contributo ricevuto.

**CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE:**

**DICHIARA** che i riferimenti del conto corrente per il versamento sono:

<b>Banca</b>	
<b>Agenzia Filiale</b>	
<b>Codice ABI</b>	
<b>Codice CAB</b>	
<b>CIN</b>	
<b>IBAN</b>	

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente al Comune di Busto Arsizio ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie per il versamento del contributo spettante.

Luogo e Data

Timbro e firma Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

1. COPIA CARTA D'IDENTITÀ' IN CORSO DI VALIDITÀ' E CODICE FISCALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (SOTTOSCRITTORE);
2. GIUSTIFICATIVI DI SPESA QUIETANZATI E DOCUMENTI CHE NE ATTESTINO L'AVVENUTO PAGAMENTO CON MEZZI TRACCIABILI (COPIA FATTURE O DOCUMENTAZIONI FISCALMENTE VALIDE EMESSE DAL FORNITORE, COPIA DOCUMENTAZIONE BANCARIA O POSTALE IDONEI AD ATTESTARE IL PAGAMENTO DEL TITOLO DI SPESA ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO ED ESTRATTO CONTO CHE ATTESTI L'AVVENUTO PAGAMENTO)

**COMPILARE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPIPORTATO ALL'ALLEGATO C**