

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

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL'ARTIGIANATO NELL'AMBITO DEL BANDO REGIONALE "DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA" ANNO 2021 – CAR (CODICE IDENTIFICATIVO DELLA MISURA DI AIUTO) N. 13008

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 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. _____;
- 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*)
TOTALE INVESTIMENTO			

**: 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, soto 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 UR 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, e di Regione Lombardia 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, qualunque altro documento richiesto dalla Regione Lombardia e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo regionale e di rendicontazione relativa all'investimento realizzato;
- ad accettare i controlli che il Comune di Busto Arsizio, Regione Lombardia 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:

Banca	
Agenzia Filiale	
Codice ABI	
Codice CAB	
CIN	
IBAN	

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'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' 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 RIPORTATO ALL'ALLEGATO C