Allegato A

AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del 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

Il sottoscritto ¹			
	Firmatario della domanda		
nato			
	Luogo e data di nascita		
residente			
	Comune, via – Prov. – CAP		
codice fiscale			
	Codice fiscale personale		
in qualità di			
	Legale rappresentante		
dell'impresa ²			
	Nome di: Impresa (ove ricorre)		
con sede in			
	Comune, via – Prov. – CAP della sede legal	e/operativa	
codice fiscale/partita IVA			
DEC. 11	Partita IVA		
PEC – tel. – email			
	La PEC aziendale è obbligatoria		
Iscritta al Registro Imprese di (ove	ricorre) n. R	EA	il
Albo Imprese Artigiane Codice ATECO			

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

che	l'importo	concesso	sia	accreditato	sul	seguente	conto	corrente	bancario	0	postale	intestato
all'iı	npresa/lav	oratore au	tono	mo, individu	iato d	come conto	correr	ite:				

Bancar	rio/Pos	tale	cale C/C n.			
Intestat	to a	_				
IBAN						
PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI C	CONTO CORRENTE
	, 1	1 1				

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 24 settembre 2020, recante "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". e di accettarne tutte le condizioni;
- □ di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 4 del presente avviso;

DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, in particolare di quelli a contrattare con la Pubblica Amministrazione secondo quando previsto dal D.Lgs. 36/23 "Nuovo Codice degli Appalti";
- di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare dichiarando la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs. 06.09.2011 n. 159 "Codice antimafia";

che l'impresa ha un'unità operativa nel Comune di Aliano sita in (Via/Viale/Località) n
in esercizio dal ed è attiva alla data di presentazione della presente dichiarazione;
□ che l'impresa alla data di presentazione della domanda non è in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale comunque denominata;
□ di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
ALLEGA
Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B).
Data, timbro e firma del legale rappresentante (firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000) Aliano,
Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Aliano proceda al trattamento anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivirichiamati.
Data, timbro e firma del legale rappresentante (firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)
Aliano,