

**OGGETTO: FONDO INTEGRATIVO COMUNI MONTANI PER LE ANNUALITÀ' 2014-2017  
(LEGGE 24 DICEMBRE 2012, N. 228 "LEGGE STABILITÀ 2013" ART.1, COMMI  
319-320-321).  
AGGREGAZIONE TRA I COMUNI DI POGGIO MOIANO (capofila)  
TORRICELLA IN SABINA - CASAPROTA**

### **AVVISO PUBBLICO**

**A FAVORE DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI ISCRITTE NEI CODICI ATECO 47.1 o 47.2 PER  
LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM**

### **MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a, il	Residente a C.F.

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA <b>CODICE ATECO</b>
Codice Fiscale	Partita IVA

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	E_mail	PEC: presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa allo stato della domanda	
Sito Internet			
Referente da contattare			

#### **CHIEDE**

di partecipare all'**AVVISO A FAVORE DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI ISCRITTE NEI CODICI ATECO 47.1 o 47.2 PER LA  
CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM**

#### **DICHIARA**

- di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);

- non essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- di avere sede legale o unità operativa nel **comune di** \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto nel registro delle Imprese di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto al seguente **CODICE ATECO**: \_\_\_\_\_;
- di non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale richiede il contributo di altri contributi di natura pubblica per la parte già coperta dagli stessi;
- che la propria attività è attiva e di non ritrovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale, comunque denominata;
- di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
- che l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;
- di impegnarsi a produrre i documenti fiscali effettivamente pagati relativi alle spese sostenute e fatturate, ed ogni altro documento richiesto dall'Ente ai fini dell'erogazione del contributo e delle verifiche sulle dichiarazioni rese;

**dichiara altresì che**

La spesa già sostenuta nel periodo compreso tra **(01-01-2023 e il 31-05-2024)** ammonta ad  
 € \_\_\_\_\_ I.V.A. esclusa.

La spesa da sostenere entro e non oltre il **31-07-2024** ammonta ad  
 € \_\_\_\_\_ I.V.A. esclusa.

**DESCRIZIONE DELL' INVESTIMENTO:**

**a) acquisto di arredamento per l'esercizio commerciale**

Descrizione: \_\_\_\_\_

importo € \_\_\_\_\_ (iva esclusa)

**b) realizzazione o partecipazione a siti di e-commerce**

Descrizione: \_\_\_\_\_

importo € \_\_\_\_\_ (iva esclusa)

**c) acquisto o noleggio di strumenti per la realizzazione di un internet point**

Descrizione: \_\_\_\_\_

importo € \_\_\_\_\_ (iva esclusa)

**d) acquisto o noleggio di strumenti per la realizzazione di spazi di lavoro condiviso all'interno del centro multiservizi**

Descrizione: \_\_\_\_\_

importo € \_\_\_\_\_ (iva esclusa)

**e) realizzazione di piattaforme informative per servizi di "trasporto a chiamata"**

Descrizione: \_\_\_\_\_

importo € \_\_\_\_\_ (iva esclusa)

ALLEGA: documento di riconoscimento in corso di validità

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell'erogazione del contributo:

Banca di appoggio
Codice IBAN
Conto intestato a:

La presente domanda è resa nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed è soggetta alla responsabilità, anche penale, di cui agli artt. 75 e 76 dello stesso in caso di dichiarazioni mendaci.

Data \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 30/06/2003 n. 196** (Codice in materia di protezione dei dati personali) I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di Poggio Moiano, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Poggio Moiano (capofila), a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.