

**AI COMUNE DI VARISELLA**

Ufficio Protocollo

Via Don Giocondo Cabodi n. 4

10070 – Varisella (TO)

PEC: [protocollo@comunevarisella.to.it](mailto:protocollo@comunevarisella.to.it)

**OGGETTO: BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE IMPRESE COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE CON VENDITA AUTORIZZATA SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI VARISELLA A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO NAZIONALE - D.P.C.M. 24 settembre 2020 (G.U. N. 302 DEL 04.12.2020).**

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_

Titolare

Legale rappresentante

dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dal "BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE IMPRESE COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE CON VENDITA AUTORIZZATA SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI LEMIE – FONDO DI SOSTEGNO NAZIONALE - D.P.C.M. 24 settembre 2020 (G.U. N. 302 DEL 04.12.2020)"

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

**DICHIARA**

- di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di VARISELLA sita in Piazza/Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in esercizio dal \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno) ed attiva alla data della presente dichiarazione.
- di essere iscritto al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ n. REA \_\_\_\_\_ - Codice ATECO dell'attività principale \_\_\_\_\_

- di rientrare nella seguente fattispecie di cui all'art. 4 del bando:
  - Commercio al dettaglio (inclusi gli esercizi di somministrazione quali bar, ristoranti, etc);
  - Artigianato
  - Agricoltore (con autorizzazione sanitaria e/o fiscale alla vendita)
- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.
- di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Lemie al 31/12/2020; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate entro i termini previsti dal bando, pena la decadenza, in caso di ammissione in graduatoria, del beneficio del contributo assegnato.
- che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono 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).
- 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 beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad €. 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di €. 120.000,00 per il settore della pesca e dell'acquacoltura e di €. 100.000,00 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi.

Inoltre

#### DICHIARA

- a) di esercitare l'attività, sull'arco dell'anno (crocettare la voce che interessa):  
 per un periodo **superiore** a 6 mesi  
 per un periodo **inferiore** a 6 mesi
- b) di rientrare nelle (crocettare la voce che interessa):  
 attività che hanno subito una chiusura **totale** per **lockdown marzo-aprile**  
 attività che hanno subito una chiusura **parziale** per **lockdown marzo-aprile**
- c) di rientrare nelle (crocettare la voce che interessa):  
 attività che hanno subito una chiusura **totale** per **DPCM 03.11.2020** e disposizioni conseguenti  
 attività che hanno subito una chiusura **parziale** per **DPCM 03.11.2020** e disposizioni conseguenti
- d) Di aver avviato la nuova attività, insediata nel Comune di Varisella, nel corso del 2020 (*Sono da intendersi escluse attività per le quali si sia solo trasformata la ragione sociale*):  
**SI** **NO**
- e) Di aver effettuato i seguenti investimenti, sostenuti nel 2020 e regolarmente documentati, che abbiano agevolato la ristrutturazione, l'ammodernamento, l'ampliamento per

innovazione di prodotto e di processo (*allegare documentazione*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### COMUNICA

- gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:  
codice IBAN: \_\_\_\_\_  
INTESTATO A: \_\_\_\_\_  
BANCA/FILIALE: \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, 2° comma, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600.

### INOLTRE, il sottoscritto espressamente DICHIARA

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto.
- di aver preso visione, all'art. 10 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 ed autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento.
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Varisella qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Timbro e firma del richiedente \_\_\_\_\_

**ALLEGATO OBBLIGATORIO:** Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore.