

AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per le spese sostenute dalle attività economiche operanti nel Comune di

TOCCO DA CASAURIA

Allegato A – MODULO DOMANDA

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE	
Nome:	Cognome:
Tel.	Cell.
Mail:	Pec:

DATI GENERALI IMPRESA	
Denominazione dell'impresa:	
Sede legale e/o operativa:	
Comune:	Via e n.
P. IVA:	Codice ATECO – attività' principale:

Tipo di impresa

Barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente:

<input type="checkbox"/>	Attività commerciale	(Almeno uno dei codici ATECO presenti nella Visura camerale deve avere riferimenti di "natura commerciale") CODICE ATECO di "natura commerciale" _____
<input type="checkbox"/>	Attività artigianale	Iscritta all'Albo delle imprese Artigiane di _____ nr _____

<input type="checkbox"/>	Impresa autonoma	
<input type="checkbox"/>	Impresa associata	<i>In tali casi l'amministrazione concedente potrà richiedere ulteriore documentazione a corredo della domanda</i>
<input type="checkbox"/>	Impresa collegata	

Dati necessari per il calcolo della dimensione di impresa*

Periodo di riferimento: ultimo bilancio approvato

Occupati (ULA)	Fatturato (max 500.000,00 €)	Totale di bilancio

* Art. 2. Comma 5 D.M. 18/04/2005

Ai fini del presente decreto:

a) per fatturato, corrispondente alla voce A.1 del conto economico redatto secondo le vigenti norme del codice civile, s'intende l'importo netto del volume d'affari che comprende gli importi provenienti dalla vendita di prodotti e dalla prestazione di servizi rientranti nelle attività ordinarie della società, diminuiti degli sconti concessi sulle vendite nonché dell'imposta sul valore aggiunto e delle altre imposte direttamente connesse con il volume d'affari;

b) per totale di bilancio si intende il totale dell'attivo patrimoniale;

c) per occupati si intendono i dipendenti dell'impresa a tempo determinato o indeterminato, iscritti nel libro matricola dell'impresa e legati all'impresa da forme contrattuali che prevedono il vincolo di dipendenza, fatta eccezione di quelli posti in cassa integrazione straordinaria.

FATTISPECIE PER EROGAZIONE CONTRIBUTO
(BARRARE UNA SOLA DELLE LINEE)

LINEA A – PICCOLE REALTA' A BASSO REDDITO*

*hanno registrato nel 2020 un fatturato non superiore a euro 50.000,00 o siano state costituite successivamente al 1° gennaio 2021.

VOCI DI COSTO PER LE QUALI SI CHIEDE CONTRIBUTO

SPESE DI INVESTIMENTO

TIPOLOGIA	FATTURA/PREVENTIVO	IMPONIBILE

	TOTALE	

LINEA B – CALO DEL FATTURATO**

****nell'annualità 2020 (1° gennaio 2020-31 dicembre 2020) hanno registrato un fatturato minore almeno del 15 % rispetto al fatturato del medesimo periodo 2019 (1° gennaio 2019-31 dicembre 2019) e hanno registrato nel 2020 un fatturato non superiore a euro 500.000,00. Possono inoltre partecipare le imprese costituite dopo il 1° gennaio 2019 e ottenere al massimo un contributo fisso pari ad euro 500,00.**

VOCI DI COSTO PER LE QUALI SI CHIEDE CONTRIBUTO

N.B: Le spese sono ammesse (fatturate e quietanzate) nel periodo: **08 marzo - 31 dicembre 2020**

SPESE DI GESTIONE

TIPOLOGIA	FATTURA/RICEVUTA	IMPONIBILE
UTENZE		
TARI		
IMU		
LOCAZIONE		
MATERIE PRIME		
	TOTALE	

Attestazione dei requisiti di ammissibilità OBBLIGATORIO

(DA RIEMPIRE ANCHE IN ASSENZA DEL CALO DEL FATTURATO DA UN SOGGETTO TERZO ABILITATO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. (____) il _____ residente a _____ prov. (____)

con studio professionale in _____ via _____ n. _____

iscritto/a all'Albo professionale/Ruoli dei _____

di _____ al n. _____ dal ____/____/____,

o in alternativa

Il Centro/Associazione/Società _____

iscritto/regolato a _____ al n. _____ nella

persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore _____ nato/a a

_____ prov. (____) il _____

residente a _____ prov. (____)

ATTESTA CHE

- 1. I DATI INDICATI E RELATIVI AI RICAVI SONO VERITIERI;**
- 2. IL SOGGETTO CHE RICHIEDE IL CONTRIBUTO rientra nella tipologia di soggetti beneficiari del suddetto Avviso**
- 3. LE FATTURE E LE RICEVUTE INSERITE NEL PROGETTO SONO STATE INTEGRALMENTE PAGATE**

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato¹
(timbro e firma)

¹Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile.

--

CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato a

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

DICHIARA ED 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;
- di essere micro o piccola 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;
- non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non sono soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

SI IMPEGNA A

- a) ottemperare alle prescrizioni contenute nel presente bando;
- b) assicurare la puntuale realizzazione degli interventi in conformità alle richieste di contributo presentate ed entro i termini stabiliti dal bando e dai relativi provvedimenti di concessione del contributo;
- c) conservare, per un periodo di 5 (cinque) 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;
- d) assicurare la copertura finanziaria per la parte di spese non coperte dal contributo;

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati rilasciati, come da informativa ex art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 di cui al

Luogo e Data _____

Timbro e firma Legale rappresentante

Informativa ai sensi del D.lgs. n. 196 del 2003 e s.m.i. (T.U. sulla privacy)

Si informa che, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, i dati acquisiti verranno utilizzati per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

ALLEGA:

1. COPIA CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E CODICE FISCALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (SOTTOSCRITTORE);
2. COPIA DELLA VISURA CAMERALE RECENTE
3. **PER LA LINEA A): Fatture in caso di spese già sostenute e/o preventivi in caso di spese da sostenere.**
4. **PER LA LINEA B): Fatture e/o ricevute di pagamento RELATIVE A SPESE INTEGRALMENTE SOSTENUTE. La quietanza è su base dichiarativa e deve essere attestata dal soggetto terzo nello spazio riservato all'interno del modulo di domanda.**

Il Modulo di domanda e i relativi allegati devono essere trasmessi a mezzo PEC all'indirizzo comune.toccodacasauria@pec.arc.it fino alle ore 00:00 del 13/08/2021

NOTA BENE

In data 24 marzo 2021 il Governo ha chiarito che

<<Come disposto dal D.M. 30 gennaio 2015, per l'erogazione di sovvenzioni, contributi, sussidi, ausili, finanziari e vantaggi economici, di qualunque genere, compresi quelli di cui all'art. 1, comma 553, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 (in tema di finanziamenti comunitari), è sempre richiesto il Documento Unico di Regolarità Contributiva. Resta, pertanto, ferma la disciplina prevista dal D.L. 9 agosto 2013, n. 69, conv., con modif. in L. 21 giugno 2013, n. 98, e ss.mm.ii.>>

A causa di questo chiarimento, prima dell'erogazione del contributo (ad esempio, prima della stipula)