

Allegato B

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

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. (____) il _____
residente a _____ prov. (____)
alla via _____ numero _____ CAP _____
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/registrato a _____ al n. _____
nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore _____
nato/a a _____ prov. (____) il _____
residente a _____ prov. (____)
alla via _____ numero _____ CAP _____

RECAPITI: TEL: _____ **E-MAIL** _____

in seguito all'incarico conferitogli da (specificare ragione sociale impresa/nominativo lavoratore autonomo) _____ con sede legale in _____ via _____ e in relazione all'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM.....relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020,

ATTESTA CHE

• L'impresa _____ rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 del suddetto Avviso

• L'impresa _____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso.

° L'impresa ha registrato nel corso del 2022 (rispetto al fatturato dell'anno 2019), a seguito delle restrizioni derivanti da COVID 19, una perdita di fatturato del.....%, superiore al 20% previsto dall'art. 4 dell'avviso;

° l'impresa è stata costituita in data.....;

° l'impresa alla data della presente istanza risulta regolarmente attiva e non è soggetta ad alcuna procedura concorsuale;

° l'impresa ha rispettato quanto previsto nell'art. 4 dell'avviso in tema di versamenti contributivi e sicurezza sul lavoro;

° l'impresa ha realizzato le seguenti iniziative di ristrutturazione, ammodernamento, ampliamento della propria attività.....;

° l'impresa si impegna a produrre, in caso di richiesta a seguito di controllo dell'ente, la documentazione comprovante i requisiti attestati.

Si sottolinea che è obbligatorio per l'intermediario incaricato indicare i propri recapiti (Tel cellulare e mail presidiata) che potranno essere utilizzati dall'Ente per tempestivi chiarimenti e/o richieste di integrazioni relative alla domanda presentata.

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato¹

(timbro e firma)

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