



## COMUNE DI ISCHIA DI CASTRO

Provincia di Viterbo

Via San Rocco 2 01010 Ischia di Castro Tel. 0761425455 Fax 0761425456

### MODULO DI ACCESSO AL BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO DI CUI ALLA DETERMINAZIONE N. 884 DEL 27/12/2021

Al Comune di Ischia di Castro

Via San Rocco 2

01010 – Ischia di Castro (Vt)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

nella qualità di (legale rappresentante, amministratore, etc.)

della ditta/ società denominata \_\_\_\_\_

ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede legale/ sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Indicare il DOMICILIO FISCALE (necessario per la liquidazione del contributo)

### CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO DI CUI ALLA DETERMINAZIONE N. 884 DEL 27/12/2021.

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 ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI:

- di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di Ischia di Castro e sita in: \_\_\_\_\_ 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
  - Artigianato

### DICHIARA INOLTRE

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, 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 Ischia di Castro; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa.

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.

di allegare alla presente documentazione per la rendicontazione delle spese di gestione sostenute nell'annualità 2021, per un ammontante complessivo pari ad euro.....;

**A TAL FINE INDICA I DATI DEL CONTO CORRENTE PER L'ACCREDITO:**

Accreditamento in c/c bancario o postale n° (12 cifre) \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod. ABI \_\_\_\_\_ Cod. CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ Intestato a: \_\_\_\_\_

Codice IBAN (27 caratteri alfanumerici) \_\_\_\_\_

IN FEDE

Si allega alla presente:

- copia documento di identità del Titolare dell'attività in corso di validità;
- documentazione di rendicontazione per le spese di gestione effettivamente sostenute riferibili all'annualità 2021;
- Documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.).