

Indirizzo per trasmissione telematica: [rassa@cert.ruparpiemonte.it](mailto:rassa@cert.ruparpiemonte.it)

**OGGETTO: BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO  
PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO  
PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ  
ECONOMICHE, ARTIGIANALI, COMMERCIALI ED AGRICOLE.**

**da presentarsi entro le ore 12.00 del 30.06.2025**

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 EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI COMMERCIALI ED AGRICOLE

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

1. di avere una sede operativa/unità locale di esercizio nel Comune di 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 \_\_\_\_\_

2. di rientrare nelle fattispecie di cui all'art. 4 del bando;

3. 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.

4. 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).

5. 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".

6. 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.

7. Di essere in regola con i pagamenti dei tributi e delle entrate patrimoniali del Comune.

8. Comunica gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

BANCA/FILIALE: \_\_\_\_\_

9. 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. 12 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 qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.

DI EFFETTUARE IL SEGUENTI INTERVENTI  
allegato B)

BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO (riportare in elenco le diverse tipologie di spesa che intendete realizzare)	PERIODO DI REALIZZAZIONE		AMMONTARE DELLA SPESA (IVA ESCLUSA)
	DATA DI INIZIO (GG/MM/AA)	DATA DI ULTIMAZIONE (GG/MM/AA)	
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.
.	.	.	.

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

Timbro e firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- ✓ Relazione contenente la descrizione e quantificazione economica degli interventi per i quali si richiede il contributo secondo quanto previsto dall'articolo 5 del bando come da allegato sub b).
- ✓ Visura camerale con codice ATECO dell'azienda.
- ✓ Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore.