



Comune di Taranta Peligna
PROVINCIA DI CHIETI



**Grotte del
CAVALLONE**

n. 1 marca da bollo € 16,00
NUMERO DI SERIE

Allegato A
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

Il sottoscritto ¹	Firmatario della domanda
nato	
residente	Luogo e data di nascita
codice fiscale	Comune, via – Prov. – CAP
in qualità di	Codice fiscale personale
dell'impresa ²	Legale Rappresentante/Titolare dell'Impresa
con sede in	Nome di: Impresa (ove ricorre)
codice fiscale/partita IVA	Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa
PEC – tel. – email	Partita IVA

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.



Comune di Taranta Peligna
PROVINCIA DI CHIETI



Grotte del
CAVALLONE

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro
Imprese di

(ove ricorre)

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO

CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

Bancario/Postale		C/C n.	
------------------	--	--------	--

Intestato a	
-------------	--

IBAN

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

- di aver preso integrale visione *dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 – annualità 2022;*
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'Art. 4 dell'Avviso in quanto **(barrare la casella pertinente)**:
 - ☐ essere, alla data di presentazione della domanda, attività economiche in ambito commerciale e artigianale (iscritte all'albo delle Imprese Artigiane) attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Taranta Peligna;
 - ☐ essere regolarmente costituito e iscritto al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e di essere attivo al momento della presentazione della domanda;
 - ☐ essere regolarmente costituito e iscritto al registro delle imprese dopo il 1° gennaio 2020 e precisamente in data _____ (per le nuove imprese);



Comune di Taranta Peligna
PROVINCIA DI CHIETI



**Grotte del
CAVALLONE**

Tipo di impresa (barrare la/e casella/e relativa/e alla situazione in cui si trova l'impresa richiedente):

- ☐ Attività agricola (limitatamente allo svolgimento delle attività di natura commerciale connesse all'attività agricola che deve essere indicato in Visura camerale).
- ☐ Attività commerciale (almeno uno dei codici ATECO presenti nella Visura camerale deve avere riferimenti di "natura commerciale").
- ☐ Attività artigianale Iscritta all'Albo delle imprese Artigiane di _____ nr _____.
- ☐ Impresa autonoma.

DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- o di non essere sottoposto a procedure di liquidazione (compresa liquidazione volontaria), non trovarsi in stato di fallimento, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- o di impegnarsi formalmente - pena la revoca del contributo e l'obbligo alla restituzione del contributo percepito - a mantenere l'attività in esercizio per i 3 anni successivi dall'erogazione del contributo stesso;
- o di non avere, alla data della domanda, alcuna situazione debitoria nei confronti del Comune di Taranta Peligna;
- o di avere un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Taranta Peligna in Via _____;

DATI RELATIVI AL CALO DI FATTURATO

Da riempire solo nel caso in cui ricorra la condizione relativa alla perdita del fatturato.

Di essere attività che nell'annualità 2022 (1° gennaio 2022 – 31 dicembre 2022) ha ottenuto ricavi minori rispetto ai ricavi del medesimo periodo 2019 (1° gennaio 2019 – 31 dicembre 2019):

- RICAVI DEL PERIODO 01/01/2019 – 31/12/2019 SONO STATI PARI AD EURO _____ (A)
- RICAVI DEL PERIODO 01/01/2022 – 31/12/2022 SONO STATI PARI AD EURO _____ (B)
- DECREMENTO DEI RICAVI (A) – (B) = EURO _____ (C)



Comune di Taranta Peligna
PROVINCIA DI CHIETI



**Grotte del
CAVALLONE**

VOCI DI COSTO PER LE QUALI SI CHIEDE CONTRIBUTO

Le spese sono ammesse (fatturate e quietanzate) nel periodo: 01 gennaio 2022 al 31 dicembre 2022

SPESE DI GESTIONE

TIPOLOGIA	FATTURA/RICEVUTA NR DEL	IMPONIBILE
	TOTALE	

SPESE DI INVESTIMENTO

TIPOLOGIA	FATTURA/RICEVUTA NR DEL	IMPONIBILE
	TOTALE	

TOTALE GESTIONE + INVESTIMENTO (MAX EURO 5.000,00) _____ €

ALLEGA

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.
2. Fatture e/o ricevute di pagamento, quietanzate, **RELATIVE A SPESE INTEGRALMENTE SOSTENUTE.**
3. Quadro VE della dichiarazione IVA anni d'imposta 2019 e 2022.

Data, timbro e firma del Legale Rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Taranta Peligna proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.



Comune di Taranta Peligna
PROVINCIA DI CHIETI



**Grotte del
CAVALLONE**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità

tipo	
	Tipo di documento di identità valido – Es. Carta di Identità
n.	
	Numero del documento di identità indicato
rilasciato da	
	Ente che ha rilasciato il documento di identità indicato
il	
	Data di rilascio del documento di identità indicato
Luogo e Data	

Data, timbro e firma del Legale Rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità riportati corrispondono a verità.

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Il trattamento dei dati personali è finalizzato alle attività relative all'avviso in oggetto, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza in conformità alla disciplina in vigore
Con la presente autorizzo il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/03.

Firma _____