

COMUNE DI AFRICO

AVVISO PUBBLICO

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI DI SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DI PICCOLE E MICRO IMPRESE, ANCHE AL FINE DI CONTENERE L'IMPATTO DELL'EPIDEMIA DA COVID-19

Il sottoscritto <sup>1</sup>	Firmatario della domanda	
nato	Luogo e data di nascita	
residente	Comune, via – Prov. – CAP	
codice fiscale	Codice fiscale personale	
in qualità di	Legale rappresentante	
dell'impresa <sup>2</sup>	Nome di: Impresa (ove ricorre)	
con sede in	Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa	
codice fiscale/partita IVA	Partita IVA	
PEC – tel. – email		
Iscritta al Registro Imprese di	n. REA	il
(ove ricorre)		
Albo Imprese Artigiane		
Codice ATECO		

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

<sup>2</sup> Indicare la ragione sociale.

## 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 del Comune di Africo prot. n. 6047 del 25/08/2021
- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 dell'Avviso in quanto
  - 
  -
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 5 del presente avviso

## DICHIARA, altresì

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

- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Africo per il pagamento dei tributi ed entrate locali

DI CHIEDERE

- il contributo di cui alla lettera " A" art.7 dell'Avviso

A tal fine dichiara:

- di aver chiuso l'attività nel periodo dal \_\_\_\_\_ 2020\_ al \_\_\_\_\_ 2020\_ ( chiusura parziale)
- di aver chiuso l'attività nel periodo dal \_\_\_\_\_ 2020\_ al \_\_\_\_\_ 2020\_ ( chiusura totale )

DI CHIEDERE

- il contributo di cui alla lettera " B" art.7 dell'avviso.

A tal fine allega alla presente progetto di spese per investimento con relative fatture quietanzate o altro giustificativo

ALLEGA

Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.

**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. 96/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il comune di Africo 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.

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)