



Unione Dei Comuni Destra Adige

Sede Operativa: Via Motta, 2 – 37050 San Pietro di Morubio (VR)

Tel. 045 6969000 – Fax 045 6969016

Pec: segreteria.unionedxadige.vr@pecveneto.it

Al Comune di ISOLA RIZZA

MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI GIUNTA DELL'UNIONE DEI COMUNI DESTRA ADIGE N. 56 DEL 10/11/2021 PER L'ASSEGNAZIONE DI ULTERIORI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER IL SOSTEGNO ALLE IMPRESE, AI LAVORATORI AUTONOMI ED AI LIBERI PROFESSIONISTI COLPITI DALLA CRISI ECONOMICA A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19

IL/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____, n. _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

titolare/legale rappresentante della ditta _____

partita IVA _____ codice fiscale _____

con sede a _____ in via _____ n. _____

lavoratore autonomo

partita IVA _____ codice fiscale _____

con sede a _____ in via _____ n. _____

libero professionista

partita IVA _____ codice fiscale _____

con sede a _____ in via _____ n. _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo a fondo perduto per il sostegno alle imprese, ai lavoratori autonomi ed ai liberi professionisti colpiti dalla crisi economica a seguito dell'emergenza covid-19, il cui bando è stato approvato con deliberazione della Giunta dell'Unione n. 56 del 10/11/2021.

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione del bando e di rispettarne tutti i requisiti indicati;
- **di NON essere già stati assegnatari del contributo di cui al precedente bando approvato con deliberazione di Giunta dell'Unione n. 41 del 31/08/2021;**
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni non vere, di formazione o uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;
- di essere a conoscenza che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale segnalazione alle autorità competenti;
- di essere consapevole che l'ufficio comunale competente verificherà la correttezza delle informazioni riportate sulla presente domanda per quanto attiene alla sussistenza dei requisiti dichiarati, riservandosi la possibilità di effettuare verifiche a campione sulle istanze pervenute;
- di essere consapevole che per la verifica delle dichiarazioni fornite, l'ente potrà richiedere nella successiva fase di controllo la documentazione comprovante i dati inseriti nella domanda stessa;
- dichiara inoltre che:
 - che la propria attività è _____;
 - che il proprio codice ATECO **prevalente** è _____;
 - di avere sede legale o sede operativa nel Comune di _____ in via _____ n. _____;
 - di avere subito nel 2020 una perdita di fatturato pari o superiore al 10% rispetto al 2019 (fatturato 2019 pari ad euro _____ e fatturato 2020 pari ad euro _____);
 - di non essere utenti morosi nel periodo 2016-2020 con riferimento al pagamento dei tributi locali (IMU-TASI-RIFIUTI) fatta salva la possibilità di regolarizzarsi prima della liquidazione del contributo;
 - di non essere destinatari di avvisi di accertamento tributario emessi dal Comune o di sanzioni amministrative irrogate dal Comune, divenuti esecutivi, per i quali non si è proceduto al loro pagamento integrale;
 - non avere contenziosi in essere con l'Ente Comunale;
 - avere un numero di dipendenti pari a _____ (non più di 15);
 - essere attivi al momento della presentazione della richiesta di contributo;
 - non essere sottoposto a procedure concorsuali (fallimento, concordato preventivo e liquidazione volontaria);
 - avere registrato un fatturato non superiore a euro 1.000.000,00 nel 2019 (fatturato 2019 pari ad euro _____, come indicato anche sopra).

DICHIARA ALTRESÌ

- di rispettare la normativa in materia di *de minimis* di cui alla disciplina comunitaria degli aiuti di Stato alle imprese per un importo massimo non superiore a € 200.000,00 in 3 anni (regolamento UE n. 1407/2013);
- di essere informato che tutte le comunicazioni del Comune inerenti alla procedura saranno trasmesse ad uno dei recapiti e-mail o PEC indicati nella presente domanda.

CHIEDE ANCHE

che in caso di accoglimento della presente domanda, il contributo assegnato sia erogato utilizzando le seguenti coordinate:

- intestazione conto _____
- denominazione banca¹ _____
- filiale _____
- IBAN (27 caratteri) _____

AUTORIZZA

l'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente domanda di assegnazione contributi esclusivamente ai fini della relativa procedura.

ALLEGA

- visura camerale o richiesta di partita IVA o altro documento da cui emerga la data di costituzione dell'impresa/attività economica e la composizione dei soci e il codice Ateco dell'attività svolta;
- copia di un documento di identità in corso di validità e codice Fiscale del sottoscrittore della domanda.

Luogo _____

Data _____

Firma

¹ In caso di conto corrente presso le poste, indicare "Poste italiane".