|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO**  **per contributi a fondo perduto per le spese sostenute dalle attività economiche operanti nel Comune di**  **SAN VALENTINO IN ABRUZZO CITERIORE** |

**Allegato B – MODULO DOMANDA (PER LA SOLA LINEA B)**

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

**In qualità di capofila\* dell’ATS composta da:**

*\*Il soggetto capofila, con funzione di sottoscrittore della domanda di sostegno, è il Responsabile di tutti gli atti necessari ai fini della partecipazione all’Avviso pubblico, è il responsabile di tutte le operazioni e adempimenti da porre in essere in caso di approvazione e di finanziamento del progetto, detentore dei rapporti con l’Ente finanziatore, soggetto che assume tutti gli obblighi e gli impegni derivanti dalla sottoscrizione della domanda di sostegno.*

IMPRESA 1

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 2

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 3

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 4

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 5

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 6

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 7

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 8

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 9

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

IMPRESA 10

|  |
| --- |
| DATI LEGALE RAPPRESENTANTE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** | **Pec:** |

|  |
| --- |
| DATI GENERALI IMPRESA |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione dell’impresa:** | |
| **Sede legale e/o operativa:** |  |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

**RICHIEDE IL CONTRIBUTO PARI A €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (max 10.096,00 €)**

**AL FINE DELLA REALIZZAZIONE DEL PRESENTE PROGETTO**

|  |
| --- |
| DESCRIVERE IL PROGETTO E LE ATTIVITA’ PREVISTE Descrivere **l’idea progettuale**, il **portfolio di prodotti**. Porre particolare rilievo a : **obiettivi previsti** , **tempi di realizzazione** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROGETTO STRUTTURATO CON LE SEGUENTI VOCI DI SPESE**

**SPESE DI GESTIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **FATTURA/PREVENTIVO NR DEL** | **IMPONIBILE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |

**SPESE DI INVESTIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA** | **FATTURA/PREVENTIVO NR DEL** | **IMPONIBILE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **TOTALE** |  |

**TOTALE SPESE DI GESTIONE + SPESE DI INVESTIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**CHIEDE**

che l’importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale Intestato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | |  | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | NUMERO DI CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA ED ATTESTA**

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

* di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione, la revoca e la riduzione del contributo assegnato previste dal presente bando;
* di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando;
* di essere micro o piccola impresa con riferimento all’Allegato I del Regolamento UE 651/2014, del 17 giugno 2015;
* di essere iscritta e attiva al Registro Imprese delle Camere Di Commercio;
* non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non sono soggette a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

**SI IMPEGNA A**

1. ottemperare alle prescrizioni contenute nel presente bando;
2. assicurare la puntuale realizzazione degli interventi in conformità alle richieste di contributo presentate ed entro i termini stabiliti dal bando e dai relativi provvedimenti di concessione del contributo;
3. conservare, per un periodo di 5 (cinque) anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo, la documentazione tecnica, amministrativa e contabile (compresa la documentazione originale di spesa) relativa all’intervento agevolato;
4. assicurare la copertura finanziaria per la parte di spese non coperte dal contributo;
5. non cedere, alienare o distrarre i beni agevolati, per 3 anni dalla data di pubblicazione della graduatoria;

Luogo e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma Legale rappresentante della Capofila

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa sulla privacy***

*Il Trattamento dei dati personali verrà effettuato in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati” (GDPR) e al D.Lgs. n. 196/2003, come novellato dal D.Lgs. 101/2018, “Codice in materia di protezione dei dati personali”.*

*Le imprese beneficiarie, nel presentare la domanda di contributo, attestano di aver preso visione e conoscenza dell’informativa completa in materia di protezione dei dati personali, resa disponibile nella sezione privacy del sito istituzionale dell’Ente.*

*Ai sensi della normativa vigente in materia di trasparenza, con particolare riferimento agli artt. 26 e 27 del D.lgs. 33/2013 e s.m.i., è prevista la pubblicazione, elettronica o in altra forma, dei dati identificativi dei beneficiari (Codice fiscale e Ragione sociale o, nel caso delle ditte individuali, nome, cognome ed eventuale nome della ditta) e dell’importo del contributo concesso.*

**ALLEGA:**

1. Copia carta d’identità in corso di validità e Codice Fiscale del legale rappresentante (sottoscrittore);
2. Copia carta d’identità in corso di validità e Codice Fiscale del legale rappresentanteDELLE COMPONENTI DELL’ATS
3. COPIA DELLA VISURE CAMERALI DELLE COMPONENTI DELL’ATS
4. COPIA DEI PREVENTIVI DELLE SPESE INSERITE NEL PROGETTO

**Il Modulo di domanda e i relativi allegati devono essere trasmessi a mezzo PEC all’indirizzo info@pec.comune.sanvalentino.pe.it. Termine ultimo per la presentazione ore 12:00 del 12/03/2021.**