**ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA**

AL COMUNE DI MEDE

Settore Finanziario - Ufficio Ragioneria

comunedimede@pec.it

OGGETTO*:* DOMANDAPER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL’ARTIGIANATONELL’AMBITO DEL BANDO REGIONALE “DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.A.P \_\_\_\_\_\_\_,

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa**

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale: ……………………………………………………………………………………………………………………….……. | |
| Sede Legale: Comune di ………………………………………………………………………………………………………………………..  Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… | |
| Unità locale sede intervento: Comune di ………………………………………………………………………………………………  Via ………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………… | |
| Tel …………………………………………………………………………….. | Cell ………………………..…………………..…….. |
| E-mail ……………………………..…………………………..………….…  PEC ………………………………………….…………………..………….… | Cod. Ateco di impresa …………..…………….……………  Cod. Ateco di unità locale sede degli interventi …………..…………….…………… |
| Data di iscrizione al Registro Imprese: ……………………….. |
| P.IVA ……….……………………………………….………………………… | Cod. Fiscale .…………………………………….…… |

**CHIEDE**

* di aderire al bando per il riconoscimento di contributi alle MPMI del settore del commercio, della ristorazione, del terziario e dell’artigianato pubblicato dal Comune di Mede, in qualità di capofila del Distretto del Commercio “Bassa Lomellina”, per il punto di vendita/l’esercizio/l’attività localizzato/a nel Comune di …………………………………………………………………………………… in Via …………………………………………………………………..……………, n…………..;
* la concessione del contributo a fondo perduto per la realizzazione dell’investimento pari ad un costo complessivo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che riguarda l’attività svolta dall’impresa nell’unità locale indicata in precedenza.

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DI SPESA (Capitale/ Corrente)** | **RIFERIMENTO FATTURA, BREVE DESCRIZIONE  DELL’INTERVENTO E DELLE SUE FINALITÀ**  (con riferimento ai criteri di valutazione degli interventi indicati al par. 11 del Bando) | **AMMONTARE DELL’INVESTIMENTO**  **(euro, IVA esclusa\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*: indicare l’importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l’IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.*

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA E 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 per la concessione di contributi a fondo perduto alle MPMI del commercio, della ristorazione, del terziario e dell’artigianato emanato dal Comune di Mede, in qualità di capofila del Distretto del Commercio “Bassa Lomellina”;
* di essere micro, piccola o media 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;
* di svolgere l’attività di cui ai settori commercio, ristorazione, terziario, artigianato e di avere i requisiti previsti al punto 4 del bando;
* di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative relative agli aiuti di Stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea;
* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa statale vigente;
* di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano 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);
* di presentare i requisiti previsti dal D. Lgs 231/2007 e successive disposizioni attuative emanate da Banca d’Italia in materia di riciclaggio e finanziamento al terrorismo;
* 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”;
* di non avere già beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime spese e/o sul medesimo progetto presentato;
* di non richiedere per le stesse spese per le quali viene erogata l’agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e Comunitarie;
* di aver realizzato le opere oggetto di contributo in conformità ed entro i termini e i tempi stabiliti dal Bando;
* di aver realizzato tali opere oggetto di contributo nel rispetto delle normative vigenti e in particolare in tema di impiantistica e di sicurezza;

**DICHIARA E ATTESTA INOLTRE QUANTO SEGUE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Di non detenere apparecchi per il gioco d’azzardo lecito o di impegnarsi a rimuoverli alla scadenza del contratto di installazione e a non procedere con nuove installazioni per i successivi tre anni dall’erogazione del contributo |  Sì  No |
| Di essere una nuova impresa registrata presso il Registro Imprese successivamente al 1° Gennaio 2020 |  Sì  No |
| Di essere un’Attività Storica e di Tradizione riconosciuta da Regione Lombardia ed essere inserita nel relativo Elenco Regionale |  Sì  No |

**SI IMPEGNA**

* a mantenere la destinazione d’uso dei beni, opere ed immobili rispetto ai quali è stato concesso il contributo per almeno 5 anni dalla data di erogazione del contributo stesso;
* a non cedere, alienare o distrarre i beni agevolati, per almeno 5 anni dalla di erogazione del contributo;
* a conservare e mettere a disposizione del Comune di Mede, in qualità di capofila del Distretto del Commercio “Bassa Lomellina”, e di Regione Lombardia per un periodo di almeno 5 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;
* a fornire tempestivamente al Comune di Mede, in qualità di capofila del Distretto del Commercio “Bassa Lomellina”, qualunque altro documento richiesto dalla Regione Lombardia e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo regionale e di rendicontazione relativa all’investimento realizzato;
* ad accettare i controlli che il Comune di Mede, in qualità di capofila del Distretto del Commercio “Bassa Lomellina”, e che Regione Lombardia e gli altri soggetti preposti potranno disporre in relazione alle spese per le quali si richiede il contributo;
* a restituire in caso di decadenza o revoca il contributo ricevuto.

**CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE**

* **DICHIARA** che i riferimenti del conto corrente per il versamento sono:

|  |  |
| --- | --- |
| Banca |  |
| Agenzia Filiale |  |
| Codice ABI |  |
| Codice CAB |  |
| CIN |  |
| IBAN |  |

* **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Mede ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie per il versamento del contributo spettante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data |  | Timbro e firma Legale rappresentante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ALLEGARE:**

1. Copia carta d’identità in corso di validità e Codice Fiscale del legale rappresentante (sottoscrittore);
2. GIUSTIFICATIVI DI SPESA QUIETANZATI E DOCUMENTI CHE NE ATTESTINO L’AVVENUTO PAGAMENTO CON MEZZI TRACCIABILI (COPIA FATTURE O DOCUMENTAZIONE FISCALMENTE VALIDA EMESSE DAL FORNITORE, COPIA DOCUMENTAZIONE BANCARIA O POSTALE IDONEI AD ATTESTARE IL PAGAMENTO DEL TITOLO DI SPESA ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO ED ESTRATTO CONTO CHE ATTESTI L’AVVENUTO PAGAMENTO)

**COMPILARE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO NELLA PAGINA SUCCESSIVA**

*Comune di Mede - Provincia di Pavia*

|  |
| --- |
| **Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**  *A norma del Regolamento UE 679/2016 e*  *del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018* |

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell’Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell’art. 2 quatordecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato ***Responsabile per la Protezione dei Dati Personali (DPO)***, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all’esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Avv. Erika Bianchi *– 27030 Villanova d’Ardenghi (PV)*

*Indirizzo mail/PEC:* [dpo.italia@gmail](mailto:dpo.italia@gmail).com /erika.bianchi@pec.it *Telefono:* 366.9981901

I dati sono trattati in ***modalità c*artacea,** quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o **Informatica,** mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l’acceso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La **raccolta** di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale **obbligatoria**, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell’art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell’interessato determina l’obbligo dell’acquisizione d’ufficio del dato.

I dati raccolti ***non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi***, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell’obbligatorio scambio di dati tra PA, l’interessato ha diritto a ricevere una notifica dell’istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all’archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come “*sensibili*”) o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire all’identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell’utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di Internet.

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a .................................……………………………………………………………………………………………………………… nato a

............................................................………………………………………………………………………………………….. il ......./......./..............

dopo aver letto la su estesa informativa:

[ ]dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

[ ] nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

Data ....../....../............

**Firma (leggibile)**

........................................................