

ALLEGATO 1 - SCHEMA DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO A CURA DELL'IMPRESA

2° BANDO COMUNALE A FAVORE DELLE MICRO IMPRESE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA "COVID-19". SETTORI MERCEOLOGICI AMMESSI: COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA; ARTIGIANATO; SERVIZI PER LA CURA DELLA PERSONA E ALTRI SERVIZI DIVERSI ALLA PERSONA; SOMMINISTRAZIONE; AGENZIE VIAGGIO E TOUR OPERATOR; COMMERCIO ALL'INGROSSO IN SEDE FISSA; STRUTTURE RICETTIVE; NOLEGGIO CON CONDUCENTE (AUTOVEICOLI; AUTOBUS).

Identificativo domanda (id):

Il/La sottoscritto/a - Nato/a
 Prov. Il Residente in
 Prov., Via/Piazza/Loc.
 numero civico CAP , Codice Fiscale
 Indirizzo di posta elettronica pec Telefono
 cellulare , in qualità di e legale rappresentante
 dell'impresa:

Ragione sociale

.....

Iscritta dal

.....

Forma giuridica

.....

Codice ATECO
 prevalente

.....

Sede legale

.

Via

.....

PEC

.....

Comune

.....

Recapiti telefonici

Provincia

.....

Telefono

.....

CAP

.....

Cellulare

.....

Codice fiscale

.....

Numero REA

.....

CCIAA Provincia
 di

.....

Con riferimento all'unità locale di seguito indicata, ubicata nel territorio della Città di Pioltello

SEDE OPERATIVA /UNITA LOCALE PRESENTE SUL TERRITORIO DELLA CITTA' DI PIOLTELLO

Comune		Provincia	
Indirizzo		Numero civico	
CAP			
Registro CCIA		Provincia di	
Numero REA unità locale		Codice ATECO unità locale	

CHIEDE

- di poter accedere al beneficio del contributo una tantum a fondo perduto previsto dal “2° BANDO COMUNALE A FAVORE DELLE MICRO IMPRESE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA “COVID-19”. SETTORI MERCEOLOGICI AMMESSI: COMMERCIO AL DETTAGLIO IN SEDE FISSA; ARTIGIANATO; SERVIZI PER LA CURA DELLA PERSONA E ALTRI SERVIZI DIVERSI ALLA PERSONA; SOMMINISTRAZIONE; AGENZIE VIAGGIO E TOUR OPERATOR; COMMERCIO ALL’INGROSSO IN SEDE FISSA; STRUTTURE RICETTIVE; NOLEGGIO CON CONDUCENTE (AUTOVEICOLI; AUTOBUS).”;
- di ricevere detto contributo una tantum a fondo perduto a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all’impresa:

Istituto bancario ()

Filiale di ()

IBAN

[illegible]

SWIFT

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

DICHIARA

☐ *che HA DOVUTO SOSPENDERE TOTALMENTE LA PROPRIA ATTIVITA' durante il periodo di emergenza epidemiologica da COVID-19, per effetto dei provvedimenti del Governo e/o della Regione Lombardia ;*

oppure

☐ *che HA POTUTO SVOLGERE TOTALMENTE LA PROPRIA ATTIVITA' O PARZIALMENTE MEDIANTE CONSEGNA A DOMICILIO E/O VENDITA DA ASPORTO durante il periodo di emergenza epidemiologica da COVID-19, per effetto dei provvedimenti del Governo e/o della Regione Lombardia ;*

DICHIARA INOLTRE

- di essere classificata micro impresa, conformemente a quanto previsto dall'art. 2 comma 3 del Decreto del Ministro della attività produttive del 18 aprile 2005, ossia impresa che occupano meno di 10 persone e che realizzano un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di Euro;
- che la micro impresa risulta attiva alla data di richiesta di contributo, con regolare iscrizione nel Registro delle Imprese istituito presso la CCIAA territorialmente competente, esercitando, conformemente alle informazioni desumibile dal Registro imprese del sistema camerale , un'attività economica sospesa ai sensi dei D.P.C.M. 11 marzo 2020 e 22 marzo 2020 e delle Ordinanze del Presidente della Regione Lombardia emanate nell'ambito dell'emergenza COVID-19;
- di non essere sottoposta a procedure concorsuali o liquidazione al 31 dicembre 2019, ovvero che il legale rappresentante, o soggetto proponente, non si trovi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o che abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni intercorse al 31 dicembre 2019;
- di non essere in stato di scioglimento o liquidazione volontaria o sottoposte a procedure concorsuali o avere in corso un'iniziativa per la sottoposizione a procedure concorsuali;
- di essere in possesso, come legale rappresentante dell'impresa, o soggetto proponente o soggetto con poteri di rappresentanza, dei requisiti morali per l'accesso o esercizio di attività commerciali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 26 maggio 2010 n. 59;
- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative alla data del 31 gennaio 2020;
- di essere in regola con tutti i versamenti dei tributi locali e canoni dovuti al Comune di Pioltello fino a tutto il 31/01/2020;
- di essere in regola con la normativa antimafia e non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
- di non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, né è stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.. 444

c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;

- che tutti i termini, le condizioni nonché le modalità di erogazione del contributo poste nel Bando, ai fini della fruizione del contributo una tantum a fondo perduto, vengono espressamente accettati;
- di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione al Bando saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'informativa per il trattamento dei dati personali. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Luogo e data, _____, ____/____/_____

Il dichiarante

(Nome e Cognome)_____

(firma autografa ovvero digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e ss.mm.ii.)

QUALORA IL DOCUMENTO SIA SOTTOSCRITTO CON FIRMA AUTOGRAFA E' NECESSARIO ALLEGARE
COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ