



Comune di San Massimo

Provincia di Campobasso

Tel.: 0874-780132, E-mail: comune.sanmassimo@gmail.com Pec: comune.sanmassimo@pec.it

Marca da bollo
(€ 16,00)

Per chi invia la domanda via pec
indicare il n. di serie della marca
da bollo acquistata

Al Comune di San Massimo
Via Roma, snc
86027 San Massimo

Allegato A

AVVISO PUBBLICO

per l'erogazione di contributi, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Il sottoscritto¹

Firmatario della domanda

nato

Luogo e data di nascita

residente

Comune, via – Prov. – CAP

codice fiscale

Codice fiscale personale

in qualità di

Legale rappresentante (ovvero dal soggetto avente potere di rappresentanza)

dell'impresa²

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

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO

(ove ricorre)

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

² 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:

C.C. Bancario/Postale 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 del Comune di San Massimo (DPCM 24/09/20).
- Di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'art. 4 del presente avviso
- Di voler beneficiare dell'intervento nel seguente ambito:
(barrare la casella pertinente):

- art. 5 lettera a) dell'avviso pubblico
- art. 5 lettera b) dell'avviso pubblico

DICHIARA

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

- Di non essere impresa in difficoltà alla data della pubblicazione dell'avviso.
- Di non aver cessato l'attività alla data della pubblicazione dell'avviso.
- 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.
- Di non superare le 15 unità lavorative, anche stagionali, nell'arco di un anno (inteso come anno solare)

ALLEGA

Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità

Data, timbro e firma del legale rappresentante (ovvero del soggetto avente potere di rappresentanza)
(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

San Massimo, li _____

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso affinché il Comune di San Massimo 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

Data, timbro e firma del legale rappresentante (ovvero del soggetto avente potere di rappresentanza)
(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

San Massimo, li _____
