

**AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A
FONDO PERDUTO
PER SOSTENERE LE ATTIVITÀ ECONOMICHE NELLE AREE INTERNE**

MODULO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato a, il	Residente a

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA
Codice Fiscale	Partita IVA

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	E-mail presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa allo stato della domanda	
Sito Internet			
Referente da contattare			

ch i e d e

di partecipare all' **AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE PICCOLE E MEDIE IMPRESE ARTIGIANE E COMMERCIALI PER CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO IN DIPENDENZA DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO SULLE AREE INTERNE**

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 , 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara

- di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
- trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;

- essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art. 67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
- non essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere 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;
- di avere sede legale e/o unità locale operativa nel comune di MONTE SAN GIOVANNI IN SABINA;
- di essere iscritto nel registro delle Imprese di _____;
- di non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale richiede il contributo di altri contributi di natura pubblica per la parte già coperta dagli stessi;
- di essere attiva e di non ritrovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale, comunque denominata;
- di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato con codice ateco _____;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
- che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;

dichiara altresì che

L'investimento complessivo ammonta a € _____ I.V.A. esclusa.

DESCRIZIONE DELL'INVESTIMENTO: _____

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell'erogazione del contributo:

Banca di appoggio
Codice IBAN
Conto intestato a:

Data _____

Cognome e Nome _____

Firma Leggibile _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di _____, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____, a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.

Luogo e data _____

Firma

Firma Leggibile _____

