**DOMANDA CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO COVID-19 - ATTIVITA’ PRODUTTIVE**

*(Dichiarazione da rendere ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 2000)*

**Spett. Comune di Narcao**

protocollo@pec.comune.narcao.ci.it

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a:……………………………………….. | nato/a a:…………………….il …………………... |
| residente a: ………………………….. | CAP: ……………. | Via …………………………………… | n. ……. |
| Codice fiscale: ………………………………… | in qualità di[[1]](#footnote-1): …………………………………………………… |
| dell’impresa:  | ………………………………………………….. | P.IVA: ……………………………………… |
| sede legale a: ……………………….. | CAP:…………….. | Via ………………………………….. | n. …….. |
| sede operativa a: …………………… | CAP: ……………. | Via ………………………………….. | n. …….. |

**CHIEDE**

di accedere al “CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE IN DIFFICOLTÀ ECONOMICA E FINANZIARIA IN CONSEGUENZA DELLE MISURE ADOTTATE PER LA GESTIONE ED IL CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA COVID-19”

A tal scopo, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false e mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445

**DICHIARA**

1. Che l’impresa ha **sede operativa/unità locale** nel Comune di Narcao;
2. Che l’impresa appartiene alla categoria delle microimprese così come definite dall’art. 2 comma 3 del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005, ovvero **avere meno di 10 occupati e un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro**;
3. Che l’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 desumibili 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 Autonoma della Sardegna emanate nell'ambito dell'emergenza Covid 19;
4. Che l’impresa non è 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;
5. Che l’impresa non è in stato di scioglimento o liquidazione volontaria o sottoposta a procedure concorsuali o ha in corso un’iniziativa per la sottoposizione a procedure concorsuali;
6. Che l’impresa è / non è[[2]](#footnote-2) in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi;
7. Che il codice ATECO dell’impresa, come indicato in certificato della CCIAA, è il seguente: ……………..…….. e rientra tra le attività sospese dai D.P.C.M 11.03.2020 e 22.03.2020 e/o da Ordinanze;
8. Che **la riduzione del fatturato** dell’impresa nel periodo 11/03/2020 - 31/07/2020 rispetto al fatturato del medesimo periodo dell’anno 2019, come risultante dall’ultima dichiarazione presentata e/o dai documenti contabili allegati[[3]](#footnote-3), **è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ;
9. che i dati dichiarati corrispondono al vero e sono dimostrabili in sede di controllo;
10. che il codice IBAN del conto corrente bancario o postale intestato all’impresa è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Banca: | Filiale di: |

Luogo e data: ………………………………………….

**Timbro dell’impresa e firma del dichiarante**

*(nome, cognome, qualifica)*

………………………………………………….

**Obbligatorio a pena di esclusione dal contributo:**

1. Si allega:
	1. copia sottoscritta del documento di identità;
	2. Documenti contabili attestanti la riduzione del fatturato nel periodo 11/03/2020 -31/07/2020 rispetto al medesimo periodo dell’anno 2019;
	3. Eventuale Procura speciale o copia autentica nell’ipotesi diversa da Titolare e da Legale Rappresentante;
2. Riportare come oggetto della mail: “COVID – 19 ATTIVITA’ PRODUTTIVE”

**Informativa e accettazione Privacy**

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento di dati personali , saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all’espletamento dell’Avviso e per i fini istituzionali del Comune di Narcao. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento della domanda . Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

**Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali conferiti ai sensi della suddetta normativa**

(luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro dell’impresa e firma del dichiarante

(nome, cognome, qualifica)

…………………………………………………………..

1. Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa [↑](#footnote-ref-1)
2. Barrare la parte che non interessa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Allegare copia Documenti contabili idonei ad attestare la riduzione del fatturato nel periodo indicato [↑](#footnote-ref-3)