

Allegato A

AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, 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 sottoscritto _____
Firmatario della domanda

nato _____
Luogo e data di nascita

residente _____
Comune, Via, CAP

codice fiscale _____
Codice fiscale

in qualità di _____
Titolare/Legale rappresentante

dell'impresa¹ _____
Nome dell'Impresa

con sede in _____
Comune, Via, CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA _____
Codice Fiscale/Partita IVA

PEC - tel. - email _____

Iscritta al Registro Imprese di _____ n. REA _____ il _____

Albo Imprese Artigiane _____

Codice ATECO _____

¹ Indicare la ragione sociale.

- o 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;
- o che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Lapio ovvero regolarizzerà la propria posizione debitoria entro trenta giorni dall'eventuale concessione del contributo.

che l'impresa presenta regolarità contributiva

Allegati:

-Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

-Attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B);

-Documenti attestanti spese di gestione/ ovvero d'investimento

-D.U.R.C.

Altro (specificare) _____

Data

Firma

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Lapio 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 |
| Luogo e Data | |

Data

Firma