

**OGGETTO: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
in qualità di .....  
dell'impresa .....  
con sede a .....  
codice fiscale ..... partita IVA .....  
Tel..... Cellulare .....  
e mail.....  
pec.....  
iscritta alla CCIAA di ..... N° REA .....  
dal ..... Codice ATECO .....  
.....

**CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo previsto dall'Avviso pubblicato dal Comune di GONI avente ad oggetto "CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020"

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di avere sede operativa in Goni in via .....
- di appartenere alla seguente categoria di imprese che svolgono attività economiche di cui all'art. 1 comma b del D.P.C.M. 24 settembre 2020:

[ ] piccole imprese così come definite dall'art. 2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005, e di avere pertanto un numero di dipendenti pari a .....e un fatturato annuo non superiore a 50 milioni di euro o un totale di bilancio non superiore a 43 milioni di euro;

microimprese così come definite dall'art. 2, comma 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005 e di avere un numero di occupati pari a ..... e un fatturato o un totale di bilancio non superiore a 2 milioni di euro;

- di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente n° REA ..... dal ..... Codice ATECO .....

- di risultare ditta attiva alla data di richiesta del sostegno economico con regolare iscrizione;

- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

- di non essere destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell'art. 9, comma 2 del D. Lgs 8 giugno 2001, n° 231 (Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'art. 11 della legge 29 settembre 2000 n. 300);

- di possedere i requisiti morali e professionali per lo svolgimento di attività commerciali di cui alla normativa vigente;

- di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative;

- di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Goni a qualsiasi titolo alla data del 31/12/2021;

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso e di essere sufficientemente edotto in merito a tali contenuti ed alle cause di eventuale esclusione;

- di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione effettuerà verifiche, anche a campione, sulla veridicità e attendibilità delle dichiarazioni di cui sopra, applicando, in caso di accertamento di fatti non corrispondenti a quanto dichiarato, tutte le sanzioni previste dalla Legge, oltre alla revoca del contributo eventualmente concesso;

- di:

aver subito nell'anno 2021 una sospensione della propria attività a seguito di provvedimenti statali o regionali per un periodo superiore a ..... giorni / mesi;

non aver subito nell'anno 2021 sospensioni della propria attività a seguito di provvedimenti statali o regionali;

- che il fatturato relativo all'anno 2021 risulta pari ad € \_\_\_\_\_;

- di aver subito nell'anno 2021 perdite superiori al \_\_\_\_\_ rispetto al fatturato precedente;

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;

- che gli estremi identificativi del conto corrente sul quale il Comune di Goni effettuerà l'accredito del contributo sono i seguenti:

**ISTITUTO BANCARIO-POSTALE** \_\_\_\_\_

**INTESTATARIO DEL CONTO** \_\_\_\_\_

**CODICE IBAN** \_\_\_\_\_

Goni , li \_\_\_\_\_

Il richiedente

.....

**Allegare:**

- **Copia del documento di identità in corso di validità**
- **Documentazione comprovante l'ammontare del fatturato relativamente all'anno 2021**