**Comune di Palena**

**Provincia di Chieti**

**—————•—————**

****AVVISO PUBBLICO****

**PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO - PICCOLE IMPRESE DEL COMMERCIO, TURISMO, ARTIGIANATO PER SPESE DI GESTIONE – ANNO 2021** *(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).*

***Allegato A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE***

**Il Sottoscritto**

|  |
| --- |
| **DATI LEGALE RAPPRESENTANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Cognome:** |
| **Tel.** | **Cell.** |
| **Mail:** |  |

 **In qualità di legale rappresentante dell’impresa:**

|  |
| --- |
| **DATI GENERALI IMPRESA** |

|  |
| --- |
| **Denominazione dell’impresa** |
| **Sede legale:** |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **CAP:** | **Pec:** |
| **Telefono/Cell.** | **FAX:** |
| **Sede OPERATIVA:** |
| **Comune:** | **Via e n.** |
| **CAP:** | **Pec:** |
| **Telefono/Cell.** | **FAX:** |
| **E-mail:** | **sito web:** |
| **P. IVA:** | **Codice ATECO – attività’ principale:** |

CHIEDE

* di partecipare all’Avviso pubblico del Comune di Palena per **LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO - PICCOLE IMPRESE DEL COMMERCIO, TURISMO, ARTIGIANATO PER SPESE DI GESTIONE - ANNO 2021**  *ai sensi 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* come
* **Impresa già attiva precedentemente al 2020**
* **Impresa che ha avviato l’attività negli anni 2020 e 2021**

A tal fine, 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 pubblicato dal Comune di Palena;*
* di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all’articolo 4 dell’Avviso in quanto (barrare la casella pertinente):

[ ]  è una piccola impresa ai sensi dell’art. 4 dell’Avviso e della vigente normativa

[ ]  è una micro – impresa ai sensi dell’art. 4 dell’Avviso e della vigente normativa

[ ]  svolge attività economica in ambito commerciale attraverso unità operativa ubicata nel territorio del Comune di Palena in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  svolge attività economica in ambito artigianale attraverso unità operativa ubicata nel territorio del Comune di Palena in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  di essere iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. REA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere attiva al momento di presentazione della presente domanda

 [ ]  di essere iscritta all’ Albo delle Imprese Artigiane di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere attiva al momento di presentazione della presente domanda

DICHIARA

altresì, sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

* di non aver cessato l’attività alla data della presente domanda;
* di possedere i requisiti previsti dall’avviso pubblicato dal Comune di Palena;
* di non trovarsi in stato di liquidazione, fallimento e di non essere soggetta a procedura di fallimento o concordato preventivo;
* di essere in regola con la normativa antimafia e di non avere cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art. 67 del D.Lgs. 159/2011;
* di non aver subito condanna con sentenza passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 c.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
* di obbligarsi a rispettare a tutto quanto previsto dall’art. 8 dell’Avviso pubblicato dal Comune di Palena;

CHIEDE

che l’eventuale importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all’impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bancario/Postale |   | C/C n. |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Intestato a |    |

IBAN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE |  | CIN | ABI | CAB | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si allegano alla presente:

* documento di riconoscimento in corso di validità del titolare dell’impresa, nel caso di ditta individuale, o dal legale rappresentante in caso di società;
* copia quadro VE della dichiarazione IVA 2019 e della dichiarazione IVA 2020;
* rendicontazione dei costi sostenuti - modello **Allegato B**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

 Il legale rappresentante

 (timbro e firma)