

ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA (da redigersi su carta intestata dell'impresa)

**Al Comune di Fara Gera d'Adda
info@pec.comune.farageradadda.bg.it**

OGGETTO: Richiesta di CONTRIBUTO correlato all'emergenza da COVID-19.

Il sottoscritto....., nato a
..... prov. il, Codice fiscale
..... residente in, Via
.....n., C.A.P. _____,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Via	Città:
Sede Operativa: Via	Città:
Tel	Fax
PEC	Cod. Ateco (<u>PREVALENTE</u> di impresa e non di unità locale)
P.IVA	Cod. Fiscale
Nr. Iscrizione nel Registro delle Imprese/Ordine professionale	Data inizio attività
Numero IBAN sul quale il Comune erogherà il contributo	

CHIEDE

di aderire al bando per la concessione di un contributo una tantum a fondo perduto riservato ad imprese fino a 15 dipendenti operanti nel Comune di Fara Gera d'Adda o lavoratori autonomi/liberi professionisti operanti o residenti nel Comune di Fara Gera d'Adda.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente bando;
- di avere in servizio nel complesso delle proprie sedi, anche poste al di fuori del Comune di Settala, un numero di dipendenti con rapporto di lavoro subordinato non superiore a 15;
- di avere in servizio alle proprie dipendenze al 1° marzo 2021 nr_____ dipendenti assunti con rapporto di lavoro subordinato (a tempo indeterminato, stagionale o di apprendistato);
- di avere in servizio alle proprie dipendenze alla data di presentazione dell'istanza nr. _____ dipendenti assunti con rapporto di lavoro subordinato (a tempo indeterminato, stagionale o di apprendistato);
- di avere subito una riduzione del volume di affari ai fini IVA nel periodo compreso tra il 1° marzo e il 31 maggio 2021 di una percentuale pari a _____%, rispetto al medesimo periodo del 2019 (solo per le imprese che risultino già in attività almeno dal 28 febbraio 2019) ;
- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali;
- di non avere nei cinque anni precedenti subito condanne passate in giudicato per la violazione delle norme in materia di sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro;
- che non ricorrono, nei confronti dell'impresa, del suo titolare, dei legali rappresentanti, degli amministratori muniti di poteri, dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs. N. 50/2016;
- di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Fara Gera d'Adda a qualsiasi titolo, fatto salvo quanto previsto dall'art. 4 comma m;
- che l'impresa può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis";

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati rilasciati, come da informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27.04.2016 e del d.lgs n. 196/2003 di cui al punto 13 del presente bando.

Fara Gera d'Adda, li _____

FIRMA _____

ALLEGARE:

1. COPIA CARTA D'IDENTITÀ LEGALE RAPPRESENTANTE(SOTTOSCRITTORE) IN CORSO DI VALIDITÀ.
2. DURC IN CORSO DI VALIDITÀ.