*Allegato A – modulo di domanda contributo*

**DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE A FINALITA’ TURISTICA DEL COMUNE DI FENESTRELLE IN SEGUITO ALL’EMERGENZA COVID-19.**

**Al COMUNE DI FENESTRELLE**

il sottoscritto/ la sottoscritta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via /piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di: *(selezionare una delle 2 caselle sottostanti)*

* Titolare
* Legale rappresentante

della seguente ATTIVITA’:

denominazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Attività prevalente dell’operatore economico (codice Ateco prevalente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto il Regolamento per l’assegnazione dei contributi alle attività produttive a finalità turistica presenti sul territorio del Comune di Fenestrelle in difficoltà economica e finanziaria in conseguenza delle misure adottate per la gestione ed il contenimento dell’emergenza COVID-19

**CHIEDE**

L’erogazione del contributo a fondo perduto per il sostegno della propria attività.

A tal fine, 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. 445/2000,

**DICHIARA:**

* di avere iniziato l’attività in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere alla data di presentazione della domanda una sede operativa attiva nel Comune di Fenestrelle sita in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che alla data di presentazione della domanda l’attività non risultava in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, e che non erano in corso contenziosi con gli enti previdenziali;
* di essere / non essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell’amministrazione comunale di Fenestrelle al 31.12.2019;
* che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza potere di rappresentanza) ed ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensioni previste dall’art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (C.D. Codice delle Leggi Antimafia);
* che l’attività può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del regolamento U.E. n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta a titolo “de minimis”;
* che l’attività non ha beneficiato di aiuti ai sensi dell’art. 54 e seguenti del D. L. 34/2020 in misura superiore ad € 800.000 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune, ovvero di € 120.000 per il settore della pesca e della acquacoltura e di € 100.000 per il settore della produzione primaria di prodotti agricoli con impegno a non conseguire aiuti complessivamente superiori a tali importi;
* che nel periodo marzo-aprile 2020 l’attività ha subito la chiusura parziale / totale;
* che ai sensi del D.P.C.M. 03.11.2020 e disposizioni conseguenti l’attività ha subito la chiusura parziale / totale;
* di avere n. \_\_\_\_\_\_\_ addetti;
* di aver / non aver utilizzato la cassa integrazione per i dipendenti;
* che nel 2020 si è verificata una perdita di esercizio, rispetto al 2019, del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%;
* Impresa iscritta all’albo delle imprese artigiane.

Allega alla presente domanda

* copia fotostatica del proprio documento d’identità in corso di validità e codice fiscale;
* ove ricorre il caso: documentazione comprovante la perdita di fatturato nel 2020 rispetto al 2019 (dichiarazione fiscale 2019 e autodichiarazione, ovvero dichiarazione del soggetto preposto a presentare dichiarazioni fiscali, in merito al fatturato 2020);
* Elenco quietanze di pagamento (bollette, affitto, etc. ....) per spese di gestione anno 2020;
* Elenco quietanze di pagamento per la realizzazione degli investimenti di cui all’articolo 7, lett. a) dell’avviso pubblico.

Autorizza il Comune di Fenestrelle al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l’espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN su cui dovrà essere accreditato il contributo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA:

IL PRESENTE MODULO (compilato e firmato digitalmente o con firma autografa) dovrà essere presentato allo sportello degli uffici comunali dal lunedì al venerdì dalle 9.30 alle 12.00 oppure trasmesso alla casella di posta elettronica certificata del comune di Fenestrelle: **fenestrelle@postemailcertificata.it**

Qualora il modulo venga sottoscritto in forma autografa, dovrà essere scansionato e inviato con allegata copia fotostatica di un documento d’identità in corso di validità.