Allegato A

SCHEMA DI DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO PER SVILUPPO ATTIVITA' IMPRENDITORIALI NEL COMUNE.

Ai sensi del DPCM pubblicato in Gazzetta Ufficiale del 14 dicembre scorso, Serie generale n.296. il **Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri** ripartisce il **Fondo di sostegno ai Comuni marginali** per gli anni 2021-2023. L'istituzione del fondo è stata disposta ai sensi dell'art. 1, comma 196, della legge n.178/2020, al fine di favorire la coesione sociale e lo sviluppo economico nei Comuni particolarmente colpiti dal fenomeno dello spopolamento e per i quali si riscontrano rilevanti carenze di attrattività per la ridotta offerta di servizi materiali e immateriali alle persone e alle attività economiche, nel rispetto della complementarità con la strategia nazionale per le aree interne

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DEL SINDACO
COMUNE DI LONGI

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER SVILUPPO ATTIVITA' IMPRENDITORIALI NEL COMUNE- SECONDA ANNUALITA' -ANNO 2022.

1. DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Cognome: ……..

Nome: ……

Provincia di nascita: ……

Comune (o Stato estero) di nascita:……

Data di nascita: gg/mm/aaaa

Codice fiscale: …….....

Telefono:

…….

Cellulare: ……..

Email: ……..

Pec…….

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati/requisiti già menzionati e di quelli sotto indicati:

☐ Imprenditore individuale.

☐ Legale rappresentante della società/cooperativa ……(anche costituenda).

☐ Di avere la seguente partita IVA _____ o di impegnarsi ad aprire partita IVA in data successiva all' Avviso.

☐ Di candidarsi con l'utilizzo di nuovo codice ATECO…….

☐ Di non avere nell'ultimo anno effettuato la chiusura di attività per le quali ora si richiede il contributo.

☐ Di ubicare fisicamente l'attività nel Comune di **LONGI,** avendo individuato un locale ad uso esclusivo della stessa, pena l'esclusione dalla procedura di valutazione dell'istanza.

☐ Di impegnarsi a mantenere l'attività nel territorio comunale almeno per un quinquennio dalla data di apertura, pena la completa restituzione degli importi erogati.

☐ Di non essersi mai trovato e di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti.

☐ Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

☐ Di non essere gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e di non essere stata pronunciata a loro carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.

☐ Di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestante la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.lgs. 6/9/2011 n.159 (Codice antimafia).

☐ Di non avere, alla data di presentazione della domanda, debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di **LONGI** ovvero di aver presentato istanza di rateizzazione delle somme dovute.

☐ Di essere in regola con i pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali o presentato eventuali rateizzazioni in merito

DICHIARA inoltre

☐ di essere a conoscenza dell' Avviso Pubblico del **Comune di LONGI** in base al quale chiede il contributo e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;

☐ di autorizzare il **Comune di LONGI** al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura d'esame ed istruttoria della domanda e di eventuale erogazione dei contributi oggetto del Bando,

compresa la pubblicazione della graduatoria;

☐ in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni e di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste nel Bando;

☐ di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo.

Luogo e data

_____

Firma del dichiarante

_____

ATTENZIONE: **allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**