



Comune di Rapone

(Provincia di Potenza)

SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di RAPONE

Corso Umberto I

85020 – Rapone

Pec.: anagrafe.comune.rapone@pec.it;

Mail: protocollo@comunerafone.com;

A MANI ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

BANDO PUBBLICO IN FAVORE DELLE PICCOLE E MICRO IMPRESE ARTIGIANE E/O COMMERCIALI E/O AGRICOLE, PER QUESTE ULTIME RELATIVAMENTE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI NATURA COMMERCIALE CONNESSE ALL'ATTIVITA' AGRICOLA, UBICATE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI RAPONE, PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE DELLE AREE INTERNE.

MODULO DI DOMANDA

Il/La sottoscritto/a

Nome	Cognome
Nato/a il	Residente a

in qualità di legale rappresentante dell'impresa:

Denominazione o Ragione Sociale	N. REA
Codice Fiscale	Partita IVA



Comune di Rapone

(Provincia di Potenza)

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

Indirizzo	CAP	Comune	Provincia
Telefono	Fax	PEC/E-MAIL: presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa allo stato della domanda	
Sito Internet			
Referente da contattare			

C H I E D E

di partecipare al **BANDO PUBBLICO IN FAVORE DELLE PICCOLE E MICRO IMPRESE ARTIGIANE E/O COMMERCIALI E/O AGRICOLE, PER QUESTE ULTIME RELATIVAMENTE ALLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' DI NATURA COMMERCIALE CONNESSE ALL'ATTIVITA' AGRICOLA, UBICATE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI RAPONE, PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO UNA TANTUM A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE DELLE AREE INTERNE.**

DICHIARA

- di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
- di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare 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 essere stato condannato con sentenza passata in giudizio, o non essere stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- di avere unità locale operativa nel comune di Rapone;
- di essere iscritto nel registro delle Imprese di _____;



Comune di Rapone

(Provincia di Potenza)

- di non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale richiede il contributo di altri contributi di natura pubblica per la parte già coperta dagli stessi;
- che la propria attività è attiva e di non ritrovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale, comunque denominata;
- di svolgere attività nell'ambito dei settori commercio e/o artigianato e/o agricolo con svolgimento di attività di natura commerciale connesse all'attività agricola, con CODICE ATECO _____;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
- che l'indirizzo di posta elettronica/PEC indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;

DICHIARA, ALTRESI', DI RIENTRARE

Tipologia A

Tipologia B

di aver avuto, nel periodo 5 Marzo/ 3 Maggio 2020, una perdita del fatturato rispetto all'anno 2019 per almeno il 30% comprovata da **certificazione di professionista**.

Tipologia C

Le spese complessive sostenute ammontano a € _____ I.V.A. esclusa.

Descrizione delle spese e/o investimento: _____

ALLEGA: documento di riconoscimento, visura camerale e le seguenti fatture quietanzate:



Comune di Rapone

(Provincia di Potenza)

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell'erogazione del contributo:

Banca di appoggio
Codice IBAN
Conto intestato a:

LUOGO E DATA _____

FIRMA

(Firma Leggibile)

Con la firma apposta in calce, il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di aver preso visione del relativo Bando, di accettarlo in ogni sua parte, dell'Informativa di cui all'art.9, e di autorizzare il trattamento dei dati personali nel rispetto del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

LUOGO E DATA _____

FIRMA

(Firma Leggibile)