



COMUNE DI PABILLONIS

(Provincia del Sud Sardegna)
Via San Giovanni, 7 – 09030 Pabillonis (SU)
Codice Fiscale/Partita IVA 00497620922

AREA AMMINISTRATIVA-AA.GG.-VIGILANZA UFFICIO AFFARI GENERALI

Telefono 070 93529219 -

Sito Web www.comune.pabillonis.su.it PEC: protocollo@pec.comune.pabillonis.su.it email: amministrativo@comune.pabillonis.su.it

ACCESSO ALLE MISURE DEL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL DPCM DEL 24/09/2020. ANNUALITA' 2022

Cognome	Nome	Codice Fisale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nato/a a	Prov.	il
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residente a	via	n
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono	Cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa		
Ragione sociale	Numero REA (per le imprese iscritte CCIAA):	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice fiscale	Partita IVA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Con sede legale a	via	n
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	PEC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CHIEDE

di accedere alle misure del fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali dei comuni delle aree interne di cui al Decreto del Presidente del Consiglio Dei Ministri del 24/09/2020

MISURA DEL CONTRIBUTO

Attività economiche, artigianali e commerciali con sede legale e operativa nel territorio comunale che nel periodo 01.01.2022 - 31.12.2022:

- abbiano sostenuto spese di gestione.

DICHIARA

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al presente bando sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA INOLTRE

in relazione al disposto art. 2 del Bando, di possedere i seguenti requisiti:

- piccola e micro impresa, in ambito commerciale e artigianale, che svolga attività economica, regolarmente costituita e iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio o titolare di partita IVA con sede legale e operativa nel territorio comunale;
- attività avviata alla data di presentazione della domanda e per la quale non sia intervenuta in seguito a tale data, cessazione o altra procedura concorsuale o liquidatoria che di fatto la renda inattiva;
- attività non sottoposta a procedure di liquidazione (compresa liquidazione volontaria), in stato di fallimento, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- ha legale rappresentante, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia) e per i quali non sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore a 2 anni;
- non presenta debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di Pabillonis alla data di presentazione della domanda (il requisito deve essere posseduto sia dall'impresa, sia dal titolare nonché da eventuali soci);
- esercita l'attività in modo stabile e continuativo sul territorio del Comune di Pabillonis.

DICHIARA INFINE

- Di aver preso visione del bando e di accettarne e rispettarne le condizioni;
- Di aver preso visione dell'informativa prevista dal regolamento in materia di protezione dei dati personali, di conoscere i propri diritti previsti e di acconsentire al trattamento dei dati dell'impresa ai fini della concessione del contributo.

INDICA

Come conto corrente dedicato per l'eventuale erogazione del contributo richiesto, in caso di esito favorevole dell'istruttoria della presente richiesta:

Banca/Filiale:	Intestato a:
IBAN:	

Il presente atto è valido come "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi degli Artt. 45 e 47 del DPR 445/2000.

Il sottoscrittore è consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti.

Il sottoscrittore è altresì consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Documenti allegati:

Il dichiarante