

FAC-SIMILE

Spett.le  
COMUNE DI CONTA'  
via Roma n. 21  
Cap. 38093 – CONTA' (TN)

PEC: comune@pec.comune.conta.tn.it

Marca da bollo  
€ 16,00  
ovvero

n. identificativo marca da  
bollo telematica

[esente da bollo se la misura  
è concepita come sussidio  
destinato a soggetti, anche  
imprenditoriali, che si trovano  
in una situazione di  
particolare difficoltà  
economica poiché  
"danneggiati a seguito  
dell'epidemia da Covid-19". –  
Agenzia Entrate, Risposta a  
interpello n. 37 del  
11/01/2021]

**BANDO PER LA CONCESSIONE  
di CONTRIBUTI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE  
per la copertura di spese di gestione**

a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali, di cui  
all'art. 1 co. 65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205, oltre che su risorse proprie  
dell'Amministrazione comunale

**Domanda di ammissione al contributo**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (...) il  
\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di titolare  legale rappresentante

dell'impresa/società \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

con sede/unità operativa nel territorio del Comune intestato, alla  
via \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

eventuale insegna \_\_\_\_\_

Iscritta al Reg. imp. Comm.li di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_

Cod. ATECO attività secondaria \_\_\_\_\_

oppure

Iscritta alla sezione I Albo imp. artigiane presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

oppure

Iscritta al Registro delle imprese come impresa agricola \_\_\_\_\_ N° Rea  
dal \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblicato da codesto spettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali:

- INTERVENTO A - Contributi alle attività economiche, commerciali e artigianali, a valere sulle risorse assegnate al Comune di Contà per l'annualità 2020 con DPCM 24 settembre 2020**

a tal fine

### DICHIARA

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

1. la veridicità e correttezza dei DATI SOPRA RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI
2. di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;
3. di non essere impresa in difficoltà<sup>1</sup> alla data di sottoscrizione della presente istanza;
4. di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere

<sup>1</sup> Per impresa in difficoltà si deve intendere impresa che risulta sottoposta a fallimento o altra procedura concorsuale.

collegata dalla o con la seguente impresa: specificare denominazione altri identificativi);

5. che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, oppure di averli tempestivamente e correttamente restituiti o bloccati in un conto così come richiesto (clausola Deggendorf);
6. che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Cavedago;
7. che non l'impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
8. di essere a conoscenza che l'eventuale contributo per le spese di gestione da erogare potrà essere soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale, nella misura eventualmente applicabile a termini di legge;
9. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda: .....

### **SI IMPEGNA INOLTRE A**

- accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nell'Avviso pubblico in oggetto, nonché nelle norme di legge e di regolamento citate nell'ambito dello stesso, o comunque applicabili alla fattispecie
- in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nell'Avviso richiamato;
- a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla presente domanda di contributo;
- in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dall'Avviso;
- ad accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute;

### **ALLEGÀ**

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

---

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Contà proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Tipo di documento \_\_\_\_\_

---

Allegato A – Domanda di concessione contributo – spese di gestione

Numero del documento \_\_\_\_\_

Ente che ha rilasciato il documento \_\_\_\_\_

Data di rilascio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante