

**ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA**

MARCA DA BOLLO € 16,00

Numero identificativo seriale \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

AL COMUNE DI PONTE SAN PIETRO  
Piazza Libertà, 1  
24036 Ponte San Pietro (Bg)

PEC:  
[comunepontesanpietro@legalmail.it](mailto:comunepontesanpietro@legalmail.it)

OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL'ARTIGIANATO NELL'AMBITO DEL BANDO REGIONALE "DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, C.A.P \_\_\_\_\_,

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa**

Ragione Sociale: .....	
Sede Legale: Comune di .....	
Via .....	
Unità locale sede intervento: Comune di .....	
Via .....	
Tel .....	Cell .....
E-mail .....	Cod. Ateco di impresa .....
PEC .....	Cod. Ateco di unità locale sede dell'intervento .....
Data di iscrizione al Registro Imprese: .....	Cod. Fiscale .....
P.IVA .....	Cod. Fiscale .....

**CHIEDE**

di aderire al bando per il riconoscimento di contributi alle MPMI del settore del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato pubblicato dal Comune di Ponte San Pietro, in qualità di Capofila

del “Distretto Diffuso di Rilevanza Intercomunale Ville e Torri dell'isola”, per il punto di vendita/l'esercizio/l'attività localizzato/a nel Comune di ..... in Via ....., n..... per i seguenti interventi:

<b>TIPOLOGIA DI SPESA (Capitale/ Corrente)</b>	<b>BREVE DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO E DELLE SUE FINALITÀ</b> (con riferimento ai criteri di valutazione degli interventi indicati al par. 11 del Bando)	<b>AMMONTARE DELL'INVESTIMENTO (euro, IVA esclusa*)</b>

*\* indicare l'importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l'IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.*

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA E ATTESTA**

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità**

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione, la revoca e la riduzione del contributo assegnato previste dal presente bando;
- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando per la concessione di contributi a fondo perduto alle MPMI del commercio, della ristorazione, del terziario e dell'artigianato emanato dal Comune di Ponte San Pietro, in qualità di Capofila del “Distretto Diffuso di Rilevanza Intercomunale Ville e Torri dell'isola”;

- di essere micro, piccola o media impresa con riferimento all'Allegato I del Regolamento UE 651/2014, del 17 giugno 2015;
- di essere iscritta e attiva al Registro Imprese delle Camere di Commercio;
- di svolgere l'attività di cui ai settori commercio, ristorazione, terziario, artigianato e di avere i requisiti previsti al punto 4 del bando;
- di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative relative agli aiuti di Stato dichiarati incompatibili dalla Commissione europea;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa statale vigente;
- di avere legali rappresentanti, 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 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia);
- di presentare i requisiti previsti dal D. Lgs 231/2007 e successive disposizioni attuative emanate da Banca d'Italia in materia di riciclaggio e finanziamento al terrorismo;
- che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis";
- di aver realizzato le opere oggetto di contributo in conformità ed entro i termini e i tempi stabiliti dal Bando;
- di aver realizzato tali opere oggetto di contributo nel rispetto delle normative vigenti e in particolare in tema di impiantistica e di sicurezza;

#### **DICHIARA E ATTESTA INOLTRE QUANTO SEGUE**

**Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità**

Di non detenere apparecchi per il gioco d'azzardo lecito o di impegnarsi a rimuoverli alla scadenza del contratto di installazione e a non procedere con nuove installazioni per i successivi tre anni dall'erogazione del contributo	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Di essere una nuova impresa registrata presso il Registro Imprese successivamente al 1 Gennaio 2020	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Di essere un'Attività Storica e di Tradizione riconosciuta da Regione Lombardia ed essere inserita nel relativo Elenco Regionale	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

#### **SI IMPEGNA**

- a mantenere la destinazione d'uso dei beni, opere ed immobili rispetto ai quali è stato concesso il contributo per almeno 5 anni dalla data di erogazione del contributo stesso;
- a non cedere, alienare o distrarre i beni agevolati, per almeno 5 anni dalla di erogazione del contributo;
- a conservare e mettere a disposizione del Comune di Ponte San Pietro, in qualità di Capofila del "Distretto Diffuso di Rilevanza Intercomunale Ville e Torri dell'isola", e di Regione Lombardia per un periodo di almeno 5 anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo la documentazione tecnica, amministrativa e contabile (compresa la documentazione originale di spesa) relativa all'intervento agevolato;
- a fornire tempestivamente al Comune di Ponte San Pietro, in qualità di Capofila del "Distretto Diffuso di Rilevanza Intercomunale Ville e Torri dell'isola", qualunque altro documento richiesto dalla Regione Lombardia e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo regionale e di rendicontazione relativa all'investimento realizzato;
- ad accettare i controlli che il Comune di Ponte San Pietro, in qualità di Capofila del "Distretto Diffuso di Rilevanza Intercomunale Ville e Torri dell'isola", e che Regione Lombardia e gli altri soggetti preposti potranno disporre in relazione alle spese per le quali si richiede il contributo;
- a restituire in caso di decadenza o revoca il contributo ricevuto.

**CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE**

- **DICHIARA** che i riferimenti del conto corrente per il versamento sono:

Banca	
Agenzia Filiale	
Codice ABI	
Codice CAB	
CIN	
IBAN	

- **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente al Comune di Ponte San Pietro ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie per il versamento del contributo spettante.

Luogo e Data

Timbro e firma Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Espressione del consenso al trattamento dei dati personali**

*A norma del Regolamento UE 679/2016 e  
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018*

Il sottoscritto autorizza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, il Comune di Ponte San Pietro alla elaborazione e conservazione dei propri dati personali esclusivamente per i fini amministrativi e per l'adempimento di tutte le attività necessarie per l'attuazione delle attività relative al bando in oggetto.

Dichiara inoltre di essere informato circa il diritto di accesso ai dati personali.

Luogo e Data

Timbro e firma Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

1. COPIA CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E CODICE FISCALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (SOTTOSCRITTORE);
2. GIUSTIFICATIVI DI SPESA QUIETANZATI E DOCUMENTI CHE NE ATTESTINO L'AVVENUTO PAGAMENTO CON MEZZI TRACCIABILI (COPIA FATTURE O DOCUMENTAZIONE FISCALMENTE VALIDA EMESSE DAL FORNITORE, COPIA DOCUMENTAZIONE BANCARIA O POSTALE IDONEI AD ATTESTARE IL PAGAMENTO DEL TITOLO DI SPESA ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO ED ESTRATTO CONTO CHE ATTESTI L'AVVENUTO PAGAMENTO)