

ALLEGATO B - MODULO DI RENDICONTAZIONE

MARCA DA BOLLO € 16,00
Numero identificativo seriale _____
Data _____

AL COMUNE DI PONTE SAN PIETRO
comunepontesanpietro@legalmail.it

OGGETTO: RENDICONTAZIONE 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" – SECONDO BANDO

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 dell'unità locale sede degli interventi
P.IVA	Cod. Fiscale

CHIEDE

la concessione del contributo a fondo perduto per la realizzazione dell'investimento pari ad un costo complessivo di Euro _____ che riguarda l'attività svolta dall'impresa nell'unità locale indicata in precedenza.

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute.

- 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;
- di aver realizzato le opere oggetto di contributo in conformità ed entro i termini e i tempi stabiliti dal Bando;
- che gli investimenti sono stati realizzati nella sede oggetto dell'intervento e nel rispetto delle normative vigenti e in particolare in tema di impiantistica e di sicurezza;
- che sulle fatture conservate nella sede del beneficiario è stata apposta la dicitura prevista all'art 13 del Bando;
- che tutte le spese sono intestate al soggetto beneficiario;
- che non sono state rendicontate spese per fornitura di beni e servizi da parte di società controllate e/o collegate e/o con assetti proprietari sostanzialmente coincidenti e comunque non sono state rendicontate spese riguardo alle quali si ravvisi una effettiva elusione del divieto di fatturazione fra imprese appartenenti "all'impresa unica" (ex art. 2 c. 2 del Regolamento (CE) n. 1407/2013);
- che nel Registro delle Imprese tenuto dalla CCIAA l'impresa risulta IN ATTIVITÀ a far data dal
- 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 rispettare quanto indicato agli articoli 8 e 17 del Bando relativamente alla cumulabilità degli Aiuti.

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 data 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, in qualità di capofila del "Distretto Diffuso di Rilevanza Intercomunale Ville e Torri dell'isola", ogni eventuale variazione delle coordinate bancarie per il versamento del contributo spettante.

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. COPIA FATTURE O DOCUMENTAZIONE FISCALMENTE VALIDA EMESSE DAL FORNITORE CON LA DICITURA RICHIESTA DA BANDO;
3. COPIA DOCUMENTAZIONE BANCARIA O POSTALE – BONIFICO/RIBA/ASSEGNO O ALTRI STRUMENTI DI INCASSO O DI PAGAMENTO IDONEI AD ATTESTARE IL PAGAMENTO DEL TITOLO DI SPESA ESCLUSIVAMENTE DA PARTE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO – ED ESTRATTO CONTO CHE ATTESTI L'AVVENUTO PAGAMENTO.

COMPILARE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO NELLA PAGINA SUCCESSIVA

COMPILARE IL MODULO DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIPORTATO NELLA PAGINA SUCCESSIVA

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

Luogo e Data

Timbro e firma Legale rappresentante
