



Comune di Arzignano



Comune di Chiampo

Distretto Territoriale del Commercio di Arzignano e Chiampo

Bando per il Finanziamento di Progetti Finalizzati al Rilancio dell'Economia Urbana - Secondo Bando

Domanda di Erogazione

La presente documentazione è resa come dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 200, n. 445. Con la sottoscrizione si manifesta la consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, e che ciò è causa di decadenza dei benefici conseguenti a provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi successivamente mendaci a norma dell'art. 10 c. 3 lett. B del bando.

Dati del richiedente

(persona fisica in qualità di titolare o legale rappresentante dell'impresa richiedente)

Nome	
Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Residente in via	
Comune di	

DICHIARA, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, di essere soggetto titolato a presentare domanda per conto dell'impresa in quanto titolare o legale rappresentante.

Dati dell'impresa richiedente

Denominazione	
Forma societaria	
Indirizzo della sede legale	
Indirizzo della sede operativa all'interno dell'area del distretto ¹	
Partita IVA	
PEC	
Eventuale riferimento aziendale (nome, cognome e qualifica)	
Telefono	
E-mail	
Codice ATECO	

Il richiedente dichiara che l'impresa richiedente:

1. è una micro o piccola impresa ai sensi dell'allegato I al Reg. UE n. 651/2014
2. è iscritta al registro delle imprese presso la camera di commercio e **risulta attiva**
3. ha un'unità operativa all'interno dell'area del distretto di cui all'art. 3 c. 1 del bando
4. non è in liquidazione volontaria o sottoposta a procedure concorsuali
5. osserva le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti di INPS, INAIL e eventuali altre casse di previdenza
6. svolge nella sede operativa specificata svolge un'attività di vendita diretta al dettaglio di beni o servizi o di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, così come specificato nell'Allegato B
7. di non rientrare nel campo di esclusione di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) 1407/2013
8. essere autonoma rispetto ad ogni fornitore individuato per la realizzazione delle attività di progetto ai sensi dell'allegato I al Reg. UE 651/2014
9. essere in regola con la normativa in materia di aiuti di stato
10. rispettare il criterio generale per la concessione di sovvenzioni, contributi, vantaggi economici comunque denominati e le disposizioni attuative della legge regionale 11 maggio 2018, n. 16

¹ Da omettere in caso corrisponda alla sede legale

ALLEGATO D

11. che la società non è stata condannata alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera d), del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 "Disciplina della responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di personalità giuridica, a norma dell'articolo 11 della legge 29 settembre 2000, n. 300"
12. di essere nel rispetto degli altri requisiti descritti all'Allegato A
13. di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del GDPR (L'informativa generale è disponibile sul sito del Comune di Arzignano)

Prospetto di Rendicontazione delle spese				
Bene o servizio acquistato	Descrizione del bene riportata nella fattura	Estremi della fattura	Estremi dei pagamenti	Importo netto delle spese sostenute (cioè IVA esclusa)
TOTALE DELLE SPESE				

ALLEGATO D

Si richiede l'importo concesso sia accreditato sul conto corrente bancario o postale con il seguente IBAN:

Paese	CIN EU CIN	ABI	CAB	Numero di Conto Corrente

Il sottoscritto DICHIARA:

- di richiedere l'erogazione del contributo a fronte delle spese descritte
- che tutte le informazioni dichiarate in questa istanza corrispondono a verità
- di avere letto le Informazioni sul trattamento dei dati personali riportate nell'Allegato A - Bando
- di aver preso visione di tutti gli obblighi ed adempimenti indicati in questa richiesta di saldo.

Si allegano:

- File delle fatture elettroniche in formato .pdf e dalle scansioni degli altri giustificativi di spesa
- Documentazione attestante l'avvenuto pagamento della fattura (es. contabili di bonifico, estratto conto della carta di credito, riproduzione integrale dell'assegno non trasferibile)
- Estratto conto in cui siano evidenziati i movimenti imputabili al progetto, gli altri movimenti possono essere anche redatti. È necessario che venga inviato il frontespizio dell'estratto conto riportante l'intestazione all'impresa.

Firma del legale rappresentante dell'impresa