

AI COMUNE DI ROCCA SANTA MARIA  
Ufficio Protocollo  
PEC: [roccasm@pec.it](mailto:roccasm@pec.it)

**Trasmessa esclusivamente via pec a: [roccasm@pec.it](mailto:roccasm@pec.it)**

**OGGETTO: “Richiesta di contributo a fondo perduto – emergenza COVID-19 – DPCM 24/09/2020” – ANNUALITA’ 2021.**

**RIF.:** BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE IMPRESE COMMERCIALI E ARTIGIANALI DEL TERRITORIO COMUNALE DI ROCCA SANTA MARIA – FONDO DI SOSTEGNO NAZIONALE D.P.C.M. 24 settembre 2020 (G.U. n. 302 del 04/12/2020) – Approvato con D.G.C. n. 2/2024.

Il sottoscritto. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di  Titolare  Legale rappresentante legale  
dell'Impresa/Società \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
PEC : \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dal BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE IMPRESE COMMERCIALI E ARTIGIANALI DEL TERRITORIO COMUNALE DI ROCCA SANTA MARIA – FONDO DI SOSTEGNO NAZIONALE D.P.C.M. 24 settembre 2020 (G.U. n. 302 del 04/12/2020) – Approvato con D.G.C. n. 2 del 13-01-2024 ;

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00 nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato;

## DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- di aver preso integrale visione dell'Avviso Pubblico del Comune di Rocca Santa Maria 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;
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui agli articoli 4 e 5 dell'avviso pubblico.
- di avere la seguente sede operativa/unità locale di esercizio nel territorio del Comune di Rocca Santa Maria:
- Insegna dell'esercizio: \_\_\_\_\_
- tipologia/e attività esercitata/e: \_\_\_\_\_
- sita in: ROCCA SANTA MARIA – Fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,
- attiva al 31-12-2021 ed alla data della presente dichiarazione.
- di svolgere un'attività economica che ricade tra quelle svolte in ambito commerciale e artigianale con una unità operativa ubicata sul territorio del Comune di Rocca Santa Maria;
- di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa vigente o di essere attivo alla data di richiesta del contributo;
- che per i legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.Lgs 6.09.2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia), né è 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 i reati contro la pubblica amministrazione e per reati contro il patrimonio che abbiano comportato una pena detentiva superiore a due anni;
- che non ricorrono i motivi di esclusione di cui agli art. 94, 95, 96 e 98 del Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36, riguardo al titolare dell'impresa e/o ai soci;
- che l'impresa è in situazione di regolarità contributiva e previdenziale con DURC prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ (oppure in caso di concessione di procedure di rateizzazione) è stata ammessa al piano di rateizzazione relativamente a \_\_\_\_\_, provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di aver rispettato regolarmente le scadenze del Piano di rateizzazione;
- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;

- 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 non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
- di non aver usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- non aver riportato provvedimento definitivo o sentenza passata in giudicato per violazione della normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D. Lgs. n. 163/2003 e del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente nell’ambito del presente procedimento.
- che in caso di concessione di contributo l’importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all’impresa, individuato come conto corrente:

- Bancario/Postale C/C n. \_\_\_\_\_

Istituto: \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

IBAN

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

- che ai sensi del combinato disposto dell’art. 47 c.c. e degli artt. 3 bis e 6, D. Lgs. 82/2005, elegge il domicilio digitale relativo a tutte le comunicazioni di cui al presente procedimento, al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: \_\_\_\_\_

ALLEGA: Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

Data.....

timbro e firma del legale rappresentante

.....

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)