Allegato A

AVVISO PUBBLICO Comune di Moncalvo

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020 – ANNUALITA' 2022

Il sottoscritto ¹			
Firmatario del	lla domanda		
nato			
Luogo e data o	di nascita		
residente			
Comune, via =	- Prov CAP		
codice fiscale			
Codice fiscale	personale		
in qualità di			
Legale rappredell'impresa ²	sentante		
Nome di: Imp	resa (ove ricorre)		
con sede in			
Comune, via - codice fiscale/partita IVA	- Prov CAP della sede legale/o	perativa	
Partita IVA			
PEC – tel. – email			
La PEC azien	ndale è obbligatoria		
Iscritta al Registro Imprese di (ove ricorre)	n. RE.	A	il
Albo Imprese Artigiane Codice ATECO			

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa/lavoratore autonomo, individuato come conto corrente:
Bancario/Postale C/C n.
Intestato a
IBAN
PAESE CIN ABI CAB NUMERO DI CONTO CORRENTE
Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,
DICHIARA
di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM 24 settembre 2020, pubblicato sulla G.U. 1 04.12.2020, relativo a 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 de decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;
o di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 5 dell'Avviso con riferimento: (barrare la casella pertinente):
erogazione di contributi a fondo perduto per spese di gestione;
☐ iniziative che agevolino la ristrutturazione. l'ammodernamento

□ iniziative che agevolino la ristrutturazione, l'ammodernamento, l'ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali, incluse le innovazioni tecnologiche indotte dalla digitalizzazione dei processi di *marketing* on line e di vendita a distanza, attraverso l'attribuzione alle imprese di contributi in conto capitale ovvero erogazione di contributi a fondo perduto per l'acquisto di macchinari, impianti, arredi e attrezzature varie, per investimenti immateriali, per opere murarie e impiantistiche necessarie per l'installazione e il collegamento dei macchinari e dei nuovi impianti produttivi acquisiti.

	di possedere i	requisiti di	ammissibilità	di cui all	'articolo 4 d	del presente	avviso
--	----------------	--------------	---------------	------------	---------------	--------------	--------

DICHIARA, altresì

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

- o di non essere impresa in difficoltà alla data di pubblicazione del presente bando;
- o di non aver cessato l'attività alla data di pubblicazione del presente bando;
- o che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- o che l'impresa è in regola con il pagamento dei tributi locali, delle debenze negoziali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di MONCALVO;
- o non avere contenzioso di qualsiasi genere con il Comune di MONCALVO.

ALLEGA

Fotocopia di l	ın proprio	aocumento	di identita	in corso di	validita;

- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà inerente attestazione dei requisiti di ammissibilità (Allegato B);
- □ Fotocopia marca da bollo da € 16,00.

Data, timbro e firma del legale rappresentante

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

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

- Il titolare del trattamento è il Comune di MONCALVO, PIAZZA BURONZO 2 Tel. 0141-917505 Fax 0141-917352 Email protocollo@comune.moncalvo.at.it Pec protocollo.moncalvo@pec.it
- I dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: mail dpo@pigal.eu pec pigalservizi@legalmail.it;
- I dati personali raccolti saranno trattati a mezzo sia di archivi cartacei che informatici (ivi compresi dispositivi portatili) solamente al fine di erogare i servizi istituzionalmente richiesti e previsti; la base giuridica
- o;
- it

del trattamento è la nec	essità di assolvere all'interesse pubblico cui è istituzionalmente preposto, nonché di
adempiere obblighi leg	ıli cui è soggetto il titolare del trattamento;
d) I dati saranno t	attati dal personale dipendente e dai collaboratori del Titolare, nonché da Responsabili
esterni e dai loro dipene	lenti e collaboratori nei limiti dello stretto indispensabile per erogare il servizio nonché,
ricorrendone i presuppo	sti, per istruire le eventuali richieste di contributo a Enti terzi;
e) I dati saranno t	attati per tutto il tempo in cui sarà erogato il servizio e successivamente i dati saranno
	à alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
f) Gli interessati l	anno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la
	ne degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento
g) Gli interessati,	ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la
	onali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121 - 00186 Roma, email: garante@gpdp.
	85, Centralino telefonico: (+39) 06.69677.1 sito web: www.garanteprivacy.it
h) La mancata con	nunicazione di dati personali richiesti comporta l'impossibilità di erogare i servizi.
Dichiaro di aver letto l' SI ☐ ho letto l'inform	informativa di cui sopra: ativa
NO ☐ non ho letto l'in	formativa
Data	Firma dell'interessato