

**ALLEGATO 2 - MODULO DI DOMANDA**

AL COMUNE DI ALGUA  
PEC comune.algua@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO: BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A FONDO PERDUTO PER LE PICCOLE E MICRO IMPRESE DEL TERRITORIO COMUNALE FINALIZZATI A CONTENERE L'IMPATTO DELL'EPIDEMIA COVID-19

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

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

Ragione Sociale: .....	
Sede Legale: Comune di .....	
Indirizzo .....	
Sede operativa: Comune di .....	
Indirizzo .....	
(Per gli operatori ambulanti) Mercato in cui opera: .....	
Tel .....	Cell .....
E-mail .....	PEC .....
Data di Iscrizione al Registro Imprese o all'Albo delle Imprese Artigiane .....	Cod. ATECO di impresa (attività prevalente) .....
P.IVA .....	Cod. Fiscale Impresa .....

**CHIEDE**

di aderire al BANDO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI A FONDO PERDUTO PER LE PICCOLE E MICRO IMPRESE DEL TERRITORIO COMUNALE FINALIZZATI A CONTENERE L'IMPATTO DELL'EPIDEMIA COVID-19 del Comune di Algua.

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 piccola e micro-impresa, di cui al decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 18 aprile 2005.
- Di svolgere, alla data di presentazione della domanda
  - attività economica in ambito commerciale e artigianale (iscritta all'albo delle Imprese artigiane) attraverso un'unità operativa (unità locale, intesa come sede operativa) ubicata nel territorio del Comune di Algua;
  - commercio ambulante e della ristorazione mobile avente sede legale nel Comune di Algua.
- Di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane.
- Di essere attiva al Registro Imprese o, nel caso di impresa artigiana, all'Albo delle imprese artigiane al momento della presentazione della domanda.
- Di avere Codice Ateco Primario di Impresa compreso nell'elenco di cui alla Tabella dell'Allegato 1 al presente bando.
- Di non essere sottoposta a procedure concorsuali o liquidazione e/o non avere il legale rappresentante o soggetto proponente, alla data di presentazione della domanda di contributo, in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o con in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni.
- Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative.
- Di non essere destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell'art.9, comma 2, 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).
- Che il legale rappresentante, soggetto proponente o soggetti con potere di rappresentanza, sono in possesso dei requisiti morali per l'accesso o esercizio di attività commerciali ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 26 maggio 2010 n.59.
- Di non avere alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D.Lgs..
- 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 non essere destinataria di ingiunzioni di recupero pendente per effetto di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi del Reg. (CE) n. 1589/2015 in quanto è stato ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione Europea ai sensi del Regolamento (CE) n. 1589/2015.
- Di poter beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis", in quanto non ha ricevuto contributi superiori a 200.000 euro nel corso degli ultimi tre anni.
- Di
  - essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Algua al 31/12/2021;
  - di aver regolarizzato le proprie posizioni debitorie con l'Amministrazione Comunale di Algua prima della presentazione della domanda di contributo.
- Di non avere contenziosi di qualsiasi genere con il Comune di Algua.
- Di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando.
- Di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente bando.

**CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE**

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

C/C n. \_\_\_\_\_

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

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

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

Luogo e Data

Firma Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

1. COPIA CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (SOTTOSCRITTORE);

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

*Comune di Algua - Provincia di Bergamo*

**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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

Luogo e Data

Firma Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_