

Fondo di sostegno ai Comuni marginali
SCHEMA DI DOMANDA PER L' ACCESSO AL FONDO PER
REALIZZAZIONE IDEE IMPRESA

Ai sensi del DPCM pubblicato in Gazzetta Ufficiale del 14 dicembre scorso, Serie generale n. 296, il **Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri** ripartisce il **Fondo di sostegno ai Comuni marginali** per gli anni 2021-2023. L'istituzione del fondo è stata disposta ai sensi dell'art. 1, comma 196, della legge n.178/2020, al fine di favorire la coesione sociale e lo sviluppo economico nei Comuni particolarmente colpiti dal fenomeno dello spopolamento e per i quali si riscontrano rilevanti carenze di attrattività per la ridotta offerta di servizi materiali e immateriali alle persone e alle attività economiche, nel rispetto della complementarità con la strategia nazionale per le aree interne.

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DEL SINDACO
COMUNE DI PETRIZZI

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO IDEE D'IMPRESA PRIMA ANNUALITA' (2021).

1. DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Cognome:

Nome:

Provincia di nascita:

Comune (o Stato estero) di nascita:.....

Data di nascita: gg/mm/aaaa

Codice fiscale:

Telefono:

Cellulare:

Email:

CODICE IBAN.....

DICHIARA

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati/requisiti già menzionati e di quelli sotto indicati:

- Imprenditore individuale.
- Legale rappresentante della società/cooperativa(anche costituenda).
- Di avere la seguente partita IVA _____ o di impegnarsi ad aprire partita IVA in data successiva all' Avviso.
- Di candidarsi con l'utilizzo di nuovo codice ATECO
- Di non avere nell'ultimo anno effettuato la chiusura di attività per le quali ora si richiede il contributo.
- Di ubicare fisicamente l'attività nel Comune di **PETRIZZI**, avendo individuato un locale ad uso esclusivo della stessa, pena l'esclusione dalla procedura di valutazione dell'istanza.
- Di impegnarsi a mantenere l'attività nel territorio comunale almeno per un quinquennio dalla data di apertura, pena la completa restituzione degli importi erogati.
- Di non essersi mai trovato e di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti.
- Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- Di non essere gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e di non essere stata pronunciata a loro carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A.
- Di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestante la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.lgs. 6/9/2011 n.159 (Codice antimafia).
- Di non avere, alla data di presentazione della domanda, debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di **PETRIZZI** ovvero di aver presentato istanza di rateizzazione delle somme dovute.
- Di essere in regola con i pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali o presentato eventuali rateizzazioni in merito

DICHIARA inoltre

- di essere a conoscenza dell'Avviso Pubblico del **Comune di PETRIZZI** in base al quale chiede il contributo e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;
- di autorizzare il **Comune di PETRIZZI** al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura d'esame ed istruttoria della domanda e di eventuale erogazione dei contributi oggetto del Bando,

compresa la pubblicazione della graduatoria;

in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni e di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dall'Avviso;

di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo

Luogo e data

Firma del dichiarante

ATTENZIONE: allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.