



Città di Gardone Riviera
Provincia di Brescia



**DOMANDA DI CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO PER SPESE DI GESTIONE
IN ATTUAZIONE DEL DPCM 24 SETTEMBRE 2020**

Il sottoscritto _____
(nome) (cognome)

nato a _____ il _____
(comune) (provincia)

codice fiscale _____ in qualità di titolare/legale rappresentante
della ditta _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita iva _____

indirizzo PEC: _____ @ _____ ;

iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di Brescia

al n. _____ Rea/BS n. _____

→ consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445;

al fine di ottenere i contributi destinati alle attività economiche commerciali ed artigianali operanti nel Comune di Gardone Riviera per far fronte all'emergenza sanitaria dovuta all'epidemia COVID-19;

DICHIARA CHE LA DITTA RICHIEDENTE:

- è attiva alla data di validità del contributo
- è operante nel settore di cui al codice ATECO _____
- rispetta quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 1407/2013 della Commissione del 18.12.2013 relativo all'applicazione degli artt. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'Unione europea agli aiuti "de minimis" (massimale € 200.000 nell'arco di 3 esercizi finanziari);
- non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni oppure è stata interessata dalle seguenti fusioni, acquisizioni o scissioni:

- di voler ricevere tutte le comunicazioni, ivi comprese le eventuali richieste di integrazione di documenti, ai fini dell'istruttoria della domanda di contributo, al seguente indirizzo PEC:

_____@_____;

- non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime *de minimis*

oppure

- ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime *de minimis*, a qualsiasi titolo, per un ammontare complessivo di € _____ e, più specificatamente (indicare anche i contributi non ancora erogati, per i quali l'impresa ha già ricevuto comunicazione di ammissione/concessione):

Impresa beneficiaria	Regolamento comunitario	Data concessione	Normativa di riferimento	Ente concedente (Stato, Regione, Provincia, Comune, C.C.I.A.A., INPS, INAIL, Agenzia delle Entrate, ecc.)	Importo aiuto	
					Concesso	Erogato a saldo

nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti;

ATTESTA inoltre che la ditta

- è in regola, e nella esatta misura, con il pagamento dei contributi obbligatori dovuti agli Enti previdenziali ed assistenziali;
- ha la posizione INPS _____,
 - **non ha** la posizione previdenziale, in quanto **non è** prevista per il seguente motivo : _____,
- ha sede legale e/o unità locale operativa nel Comune di Gardone Riviera, con iscrizione al Registro delle imprese e denuncia di inizio attività al Rea (Repertorio economico amministrativo) dell'ente camerale bresciano;
- non è soggetta ad amministrazione controllata, a concordato preventivo o a fallimento;
- non ha ricevuto aiuti pubblici concessi in violazione dell'obbligo di notifica ai sensi del Trattato CE o incompatibili con lo stesso, oppure, in caso di ricevimento degli stessi, di mancato rimborso, o deposito in un conto bloccato;
- ha preso visione dell'avviso pubblico e ne accetta integralmente e senza riserva i contenuti e le condizioni;

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente a codesto Comune ogni eventuale **variazione** relativamente alle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione allegata;
- a fornire nei tempi prescritti eventuali integrazioni e/o chiarimenti ai fini dell'istruttoria della presente domanda di contributo;

CHIEDE

- la concessione del contributo di euro 1.000,00 ai sensi dell' art. 6 dell'avviso pubblico;

- ➔ 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

AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO COSTITUISCE ANCHE DICHIARAZIONE DI AVER RICEVUTO L'INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 D. LGS. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679 (DI SEGUITO GDPR 2016/679) NONCHE' CONSENSO AL TRATTAMENTO E ALLA COMUNICAZIONE DEI DATI NEL RISPETTO DEI DIRITTI SECONDO LE DISPOSIZIONI VIGENTI.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del GDPR 679/2016, i dati e le informazioni acquisiti in esecuzione alla presente procedura saranno utilizzati esclusivamente per gli scopi previsti dal presente bando, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti. I dati saranno trasmessi, per le verifiche di legge, ad altre istituzioni/enti.

Il titolare del trattamento è il Comune di Gardone Riviera.

Il responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Monica Lippla, contattabile all'indirizzo: dpo@studiomlippla.it.

I dati verranno conservati fino al termine della procedura relativa al presente bando e, comunque, non oltre 5 anni. E' facoltà degli interessati esercitare i diritti previsti all'art. 7 del codice.

I soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica ai sensi dell'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali. Ai sensi di questo articolo si ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Le richieste sono rivolte all'indirizzo di posta elettronica certificata protocollo@pec.comune.gardoneriviera.bs.it.

_____ *luogo*

_____ *data*

_____ *firma del titolare/legale rappresentante*