

Esente da bollo
(art. 8, c. 3 Tabella DPR 642/72)

Spett.le
Comune di CEMBRA LISIGNAGO
Piazza Marconi n. 7
38034 – CEMBRA LISIGNAGO
Pec.: **comune@pec.comune.cembralisignago.tn.it**

OGGETTO: Domanda di finanziamento per l'assegnazione del contributo previsto a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali di cui al Decreto del Presidente del Consiglio del 24 settembre 2020 (G.U.R.I. n. 302 del 04 dicembre 2020) a valere sul Bando attivato dal Comune di Cembra Lisignago. in data 01.09.2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in _____ n. _____ Comune di _____ (TN), Cap _____
Codice fiscale _____ in qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante dell'im-
presa/società _____ Codice fiscale _____
Partita IVA _____ PEC. _____ Tel. _____
E-mail _____ con sede/unità operativa in Via _____
n. _____ nel Comune di _____ (TN)
- Codice ATECO attività principale: _____
- Codice ATECO attività secondaria (se presente): _____
- NUMERO ISCRIZIONE al R.I.: _____
- NUMERO ISCRIZIONE al R.E.A.: _____
- NUMERO ISCRIZIONE all'Albo delle Imprese artigiane _____

Chiede

la liquidazione del contributo previsto dal BANDO di cui all'oggetto della presente richiesta per la copertura delle spese riportate nella seguente tabella.

RIEPILOGO DELLE SPESE SOSTENUTE			
Tipologia di spesa	DESCRIZIONE della spesa rendicontata **	Nome fornitore, n. fattura e data	Importo della spesa sostenuta al netto dell'IVA
Locazioni immobiliari e spese condominiali			
Spese per adempimento obblighi normativi (es. sicurezza, incendio, etc..)			
Utenze (es. energia elettrica, riscaldamento, telefoniche; internet etc..)			
Servizi di consulenza (es. gestione fiscale, paghe, RSPP, etc..)			
Costi per interessi sui mutui			
Costi per adeguamento luoghi di lavoro all'emergenza COVID			
Acquisto arredo			
Acquisto attrezzature			
Acquisto servizi per adeguamento tecnologico, strumenti di promozione e commercializzazione			
Altro			
Altro			
	TOTALE SPESE SOSTENUTE (al netto dell'IVA)		€

** nel caso che le spese rendicontate si riferiscano a più di una attività specifica caratterizzata da un proprio codice ATECO (es. ristorazione ed alloggio), sarà necessario descrivere le modalità ed i criteri che sono stati adottati per la loro ripartizione in modo da giustificare l'importo di spesa riportato in domanda allegando la documentazione contabile e/o fiscale.

Il totale delle spese sostenute entro i limiti temporali stabiliti dal Bando per le quali si chiede la LIQUIDAZIONE dell'importo di contributo previsto ammontano ad € _____ (IVA ESCLUSA).

Inoltre consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 .12 200 N. 445) e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 .12.2000 N.445)

DICHIARA che:

- i dati soprariportati corrispondono a verità e correttezza;
- l'azienda che ha sostenuto le spese rendicontate è attiva alla data di presentazione della domanda e lo era nel periodo 01 gennaio – 31 dicembre 2020;
- l'azienda è composta da n. addetti (compresi i titolari) _____ di cui n. _____ di genere femminile
- ha preso visione del bando pubblico di cui all'oggetto della presente domanda per il quale chiede l'assegnazione del contributo,
- l'azienda rappresentata non si trova in stato di liquidazione o fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

☐ l'azienda rappresentata è impresa unica

☐ l'azienda rappresentata controlla, è controllata o è collegata con la seguente impresa _____ (barrare i casi-pertinenti)

- accetta e rispetta le procedure, i vincoli, i criteri e le condizioni indicate nel Bando in oggetto, nonché le norme di legge e di regolamento citate nell'ambito dello stesso o comunque applicabili;

- è consapevole che l'eventuale contributo concesso a sostegno delle spese di gestione potrà essere soggetto all'applicazione dell'eventuale ritenuta fiscale nella misura applicata a termini di legge;

- è disponibile a fornire ogni ulteriore documentazione integrativa richiesta relativa alla domanda di contributo;

- accetta qualsiasi forma di controllo da parte del Comune e degli altri preposti alla verifica degli interventi ammessi a finanziamento.

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" autorizza il Comune al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini vi richiamati.

Si allega alla presente:

☐ fotocopia documento di identità del legale rappresentante in corso di validità

☐ copia delle fatture relative alle spese rendicontate

☐ copia del Documento unico di validità contributiva (DURC)

☐ copia della visura della C.C.I.A.A.

☐ _____

☐ _____

Luogo _____ data _____

Timbro e firma del titolare/legale rappresentante

(firma olografa o digitale)