

NUOVO BANDO CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE CHE SONO STATE CHIUSE IN SEGUITO ALLE LIMITAZIONI IMPOSTE DAL DPCM DEL 24 OTTOBRE 2020 E DALL'ORDINANZA DEL MINISTERO DELLA SALUTE DEL 4 NOVEMBRE 2020, A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19

Modulo richiesta contributo Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____

in Via _____ n. _____

tel. _____ Mail _____

pec _____ P.IVA _____

C.F. _____

In qualità di (barrare) titolare omonima impresa individuale legale rappresentante della Soc.

P.IVA _____

PEC _____

Relativamente all'esercizio avente sede operativa in Inzago, Via/Piazza _____ n. _____, regolarmente iscritta alla CCIAA di _____ n. REA _____ dal _____ Codici ATECO _____

CHIEDE

di partecipare al Bando "Inzago aiuta" per la concessione di contributi a favore delle attività economiche che sono state chiuse in seguito alle limitazioni imposte dal DPCM del 24 ottobre 2020 e dall'ordinanza del Ministero della salute del 4 novembre 2020 a seguito dell'emergenza Covid -19 A tal fine, consapevole della responsabilità civile e anche delle sanzioni penali previste dalla Legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e Codice Penale), sotto propria responsabilità dichiara:

di avere la sede operativa nel territorio di Inzago

di appartenere alla categoria delle "microimprese" così come definite dall'art. 2 comma 3 del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005, ovvero avere meno di 10 occupati ed un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore ai 2 milioni di Euro

di risultare ditta attiva alla data di richiesta del sostegno economico con regolare iscrizione nel registro delle imprese istituito presso la CCIAA territorialmente competente, esercitando, conformemente alle informazioni desumibili dal Registro delle Imprese Camerale, un'attività economica sospesa ai sensi del D.P.C.M. 24 Ottobre 2020 e dall'Ordinanza del Ministero della Salute 4 Novembre 2020 (che ha incluso la Lombardia nelle zone rosse); per l'individuazione delle imprese si rimanda all'art. 2 del presente bando

- di non essere sottoposte a procedure concorsuali o liquidazione al 31 dicembre 2019, ovvero, per il legale rappresentante o soggetto proponente, non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni intercorse al 31 dicembre 2019;
- al momento della domanda, di non essere in stato di scioglimento o liquidazione volontaria o essere sottoposta a procedure concorsuali o avere in corso un'iniziativa per la sottoposizione a procedure concorsuali;
- di non essere destinataria di sanzioni interdittive ai sensi dell'articolo 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);
- di possedere i requisiti morali e professionali per lo svolgimento di attività commerciali di cui alla normativa vigente di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi contributivi, previdenziali e assistenziali secondo le vigenti disposizioni legislative
- di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Inzago a qualsiasi titolo alla data del 31/12/2019.
- di aver preso visione dei contenuti del bando e di essere sufficientemente edotto in merito a tali contenuti ed alle cause di eventuale esclusione
- di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione effettuerà verifiche, anche a campione, sulla veridicità e attendibilità delle dichiarazioni di cui sopra, applicando, in caso di accertamento di fatti non corrispondenti a quanto dichiarato, tutte le sanzioni previste dalla Legge, oltre alla revoca del contributo eventualmente concesso

DICHIARA

1. L'attività viene svolta in regime concessorio pubblico, ovvero con apposite convenzioni stipulate con il Comune di INZAGO? SI NO 2.
2. Vi sono attività svolte dall'impresa con codici ATECO non inclusi nella Tabella di cui all'Allegato 1?
 SI NO INDICARE IL CODICE ATECO _____
3. Che i locali ove si svolge l'attività sono in: LOCAZIONE MUTUO PROPRIETA'/ALTRO
4. L'attività utilizza personale collaborativo? SI NO

In caso di utilizzo di personale collaborativo, questo è stato beneficiario di ammortizzatori sociali previsti dal Governo e/o dalla Regione Lombardia? SI NO

5. L'impresa, durante il periodo di emergenza, ha potuto continuare la propria attività mediante consegna a domicilio? SI NO Altro che si vuole far conoscere:

6. che gli estremi identificativi del conto corrente sul quale il Comune di Inzago effettuerà l'accredito del contributo sono i seguenti:

ISTITUTO BANCARIO – POSTALE _____

INTESTATARIO DEL CONTO _____

CODICE IBAN IBAN: _____

(Inserire coordinate bancarie dell'azienda)

Luogo e data _____

Firma _____

(se la presente richiesta non è firmata digitalmente, è necessario allegare una copia del documento di identità in corso di validità)