**Domanda per la concessione di un contributo economico a fondo perduto, una tantum, a valere sul fondo di sostegno alle attività economiche delle aree interne (Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 24 settembre 2020 pubblicato sulla GU n. 302 del 4-12-2020) a favore delle piccole e micro imprese artigianali e commerciali ubicate nel territorio del Comune di Prizzi di cui all’avviso pubblico approvato con determinazione n. 625 del 07.08.2025 – Fondo Annualità 2022**

All. A all’Avviso – (Modello obbligatorio)

Al COMUNE DI PRIZZI

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato a, il | Residente a |

in qualità di legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione o Ragione Sociale | N. REA |
| Attività | Codice ATECO |
| Codice Fiscale | Partita IVA |

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo | CAP | Comune | Provincia |
| Telefono | Fax | PEC (presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa alla domanda) | |
| Sito Internet |  | | |
| Referente da contattare e n. di cellulare |  | | |

**CHIEDE**

di partecipare al bando pubblico per la concessione di un contributo economico una tantum a sostegno delle imprese operanti nel territorio del Comune di Prizzi, di cui all’avviso pubblico approvato con determinazione del Responsabile del V Settore “Servizi Generali e al Cittadino” .

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R, 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle conseguenze penali a cui va incontro per eventuali dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1) Di aver preso integrale visione dell’avviso pubblico approvato con determinazione n. 625 del 07.08.2025 e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;

2) Che l’impresa non si trova in stato di scioglimento o liquidazione e non è sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;

3) Essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestare la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art. 67 del D. Lgs 159/2011 (Codice Antimafia);

4) Non essere stato condannato con sentenza passata in giudicato, o non essere stato destinatario del decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;

5) Di aver sede legale e/o unità locale operativa nel Comune di Prizzi;

6) Di essere iscritto nel Registro delle Imprese e/o all’Albo delle Imprese Artigiane;

7) Di svolgere attività nell’ambito dei settori commercio e/o artigianato;

8) Che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 2831/2023 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta “a titolo de minimis”;

9) Che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente istanza/dichiarazione è quello al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti al procedimento.

11) Di essere a conoscenza che tutte le spese per cui si chiede il contributo dovranno essere documentabili a mezzo fatture quietanzate, ricevute di pagamento ecc.

12) Di essere consapevole che in caso di irregolarità del DURC, L’Ente attiverà nei confronti dell’Inps l’intervento sostitutivo previsto dalla legge (articolo 4, co.2, del D.P.R. n. 207/2010);

**Dichiara altresì che**

* Che il volume di affari della propria impresa risulta essere il seguente:

Anno 2019 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno 2022 €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di avere iniziato l’attività in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(solo per le attività iniziate negli anni 2020, 2021 e 2022)

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione degli interventi per i quali si richiede il finanziamento |  |

Allega la seguente documentazione:

* Copia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità;
* Visura camerale;

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell’erogazione del contributo:

|  |
| --- |
| Banca di appoggio |
| Codice IBAN |
| Conto intestato a: |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e Firma Leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di Prizzi, secondo le disposizioni previste dal D.lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Prizzi, a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. 30/06/2003.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_