

**ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA (da redigersi su carta intestata dell'impresa)**

**Al Comune di Fara Gera d'Adda**  
**info@pec.comune.farageradadda.bg.it**

**OGGETTO: Richiesta di CONTRIBUTO correlato all'emergenza da COVID-19.**

Il sottoscritto....., nato a  
..... prov. .... il ....., Codice fiscale  
..... residente in ....., Via  
.....n. ...., C.A.P. ....,

**in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa**

Ragione Sociale: .....	
Sede Legale: Via	Città: .....
Sede Operativa: Via	Città: .....
Tel .....	Fax .....
PEC .....	Cod. Ateco ( <u>PREVALENTE</u> di impresa e non di unità locale) .....
P.IVA .....	Cod. Fiscale .....
Nr. Iscrizione nel Registro delle Imprese/Ordine professionale .....	Data inizio attività .....
Numero IBAN sul quale il Comune erogherà il contributo .....	

**CHIEDE**

di aderire al bando per la concessione di un contributo una tantum a fondo perduto riservato ad imprese fino a 15 dipendenti operanti nel Comune di Fara Gera d'Adda o il cui titolare/legale rappresentante, pur non esercitando l'impresa attività sul territorio, risieda nel Comune di Fara Gera d'Adda.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità:

## **DICHIARA**

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente bando;
- di avere in servizio nel complesso delle proprie sedi, anche poste al di fuori del Comune di Fara Gera d'Adda, un numero di dipendenti con rapporto di lavoro subordinato non superiore a 15;
- di avere in servizio alle proprie dipendenze al 1° marzo 2020 nr\_\_\_\_\_ dipendenti assunti con rapporto di lavoro subordinato (a tempo indeterminato, stagionale o di apprendistato);
- di avere in servizio alle proprie dipendenze alla data di presentazione dell'istanza nr. \_\_\_\_\_ dipendenti assunti con rapporto di lavoro subordinato (a tempo indeterminato, stagionale o di apprendistato);
- di avere subito una riduzione del volume di affari ai fini IVA nel periodo compreso tra il 1° marzo e il 31 maggio 2020 di una percentuale pari a \_\_\_\_\_%, rispetto al medesimo periodo del 2019 (solo per le imprese che risultino già in attività almeno dal 28 febbraio 2019) ;
- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali;
- di non avere nei cinque anni precedenti subito condanne passate in giudicato per la violazione delle norme in materia di sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro;
- che non ricorrono, nei confronti dell'impresa, del suo titolare, dei legali rappresentanti, degli amministratori muniti di poteri, dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.L.gs. N. 50/2016;
- di non avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Fara Gera d'Adda a qualsiasi titolo, fatto salvo quanto previsto dall'art. 4 comma m;
- che l'impresa può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta "a titolo de minimis";

## **AUTORIZZA**

Il trattamento dei dati rilasciati, come da informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27.04.2016 e del d.lgs n. 196/2003 di cui al punto 13 del presente bando.

Fara Gera d'Adda, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

## **ALLEGARE:**

1. COPIA CARTA D'IDENTITÀ LEGALE RAPPRESENTANTE(SOTTOSCRITTORE) IN CORSO DI VALIDITÀ.