



COMUNE DI ZENSON DI PIAVE

Provincia di Treviso

Allegato A

Allegato A al Bando per l'erogazione di contributi a fondo perduto a sostegno del commercio e dell'artigianato, annualità 2024

Il sottoscritto¹

Firmatario della domanda

nato

Luogo e data di nascita

residente

Comune, via – Prov. – CAP

codice fiscale

Codice fiscale personale

in qualità di

Legale rappresentante

dell'impresa²

Nome di: Impresa (ove ricorre)

con sede in

Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA

Partita IVA

PEC – tel. – email

La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese
di

(ove ricorre)

n. REA

il

Albo Imprese Artigiane
Codice ATECO

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).

² Indicare la ragione sociale.

DICHIARA

- di aver preso visione e di avere accettato tutte le clausole contenute nel presente Bando.
- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'Articolo 3 del Bando su indicato.

DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- di svolgere un'attività economica che ricade tra quelle svolte in ambito commerciale e artigianale;
- di svolgere, alla data di presentazione della domanda, la propria attività attraverso la presenza di un'unità operativa ubicata nel territorio del Comune di Zenson di Piave;
- di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultare attiva al momento della presentazione della domanda;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di non avere pendenze tributarie con il Comune di Zenson di Piave;
- di non aver usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare.
- di aver sostenuto nel periodo dal 01.01.2024 al 30.09.2024 le seguenti spese di gestione ordinaria per un totale di €. _____ così elencate:

_____;

_____;

etc.

CHIEDE

Sulla base delle spese sostenute descritte e documentate e allegate, l'accesso al contributo a fondo perduto e che, in caso di concessione di contributo, l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'attività economica artigianale e commerciale

IBAN

PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Intestato

a

E

ALLEGA

- Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale;

- Copia fatture di pagamento delle spese di cui all'art. 4 del bando per le quali si richiede il contributo o altra documentazione idonea ad attestare le relative spese.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000.

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Li, _____
