

**Avviso pubblico per "EMERGENZA COVID-19 - INTERVENTI DI
SOSTEGNO ECONOMICO A CARATTERE STRAORDINARIO PER LE
PICCOLE E MICRO IMPRESE OPERANTI NEL COMUNE DI ANZOLA
D'OSSOLA" FONDI ANNO 2020.**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Sig. SINDACO
del Comune di ANZOLA D'OSSOLA
anzola@pec.it

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ prov. _____ codice fiscale _____
residente a _____
in Via _____ n. _____ CAP _____ Prov _____
n. di telefono _____ n. di fax _____
indirizzo di posta elettronica _____
indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____
in qualità di _____
dell'attività _____
con sede in _____
domicilio fiscale _____
codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Visto l'Avviso pubblico approvato dal Comune di Anzola d'Ossola con Delibera di Giunta n. 8 del 08.02.2021 per l'erogazione di un contributo a fondo perduto fino ad un massimo di euro 2.000,00 (duemila/00), a carattere straordinario ed una tantum, teso a salvaguardare le piccole e micro imprese nel Comune di Anzola d'Ossola, nell'attuale critico stato di congiuntura economica legato all'emergenza Covid-19,

CHIEDE

La concessione di un contributo a fondo perduto, fino ad un massimo di euro 2.000,00 (duemila/00), a carattere straordinario ed una tantum, teso a salvaguardare l'attività sopra citata, nell'attuale critico stato di congiuntura economica legato all'emergenza Covid-19.

A tal fine, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ che il codice Ateco attribuito all'attività è il seguente _____;
- ☐ che l'impresa, al momento della presentazione dell'istanza, è regolarmente iscritta al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, con i seguenti dati:
 - Registro delle Imprese della Camera di Commercio di: _____
 - per la seguente attività _____
 - numero di iscrizione _____
 - data di iscrizione _____
- ☐ che l'impresa pur con codice ATECO autorizzato ad esercitare, in seguito all'emergenza epidemiologica COVID 19, ha subito un calo del fatturato di almeno il 10%, nel periodo 01/01/2020 – 31/12/2020, rispetto allo stesso periodo riferito all'anno precedente (2019);
- ☐ che l'attività registra un valore del fatturato (Dichiarazione 2019 per redditi 2018) inferiore o uguale a € 1.000.000,00;
- ☐ di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 67 del D. Lgs 159/2011 (Codice delle leggi antimafia);
- ☐ di non trovarsi in una delle condizioni di "difficoltà" previste dalla Comunicazione della Commissione Europea 2004/C 244/02 in materia di Ordinamenti Comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà;
- ☐ di aver subito a seguito dell'emergenza epidemiologica COVID 19, un calo del fatturato nel bimestre 15 marzo – 15 maggio 2020 rispetto all'anno precedente (2019) per il medesimo arco temporale;
- ☐ di non aver ottenuto aiuti per un importo superiore a quanto stabilito dall'art. 54 del D.L. 16 maggio 2020 nr. 33;
- ☐ che il contributo non è stato richiesto da nessun altro componente del nucleo familiare, socio dell'impresa;
- ☐ che il contributo non è stato richiesto da altri soci della stessa attività;

CHIEDE

che il contributo richiesto venga erogato tramite versamento sul seguente c/c bancario:

BANCA

[illegible]

Il cod. IBAN Per l'Italia è composto da 27 caratteri: primi quattro caratteri sono un codice alfabetico di 2 caratteri (IT) e una cifra di controllo numerica a 2 caratteri e i restanti le coordinate bancarie nazionali BBAN (1 carattere alfanumerico corrispondente al CIN; 5 caratteri codice ABI; 5

caratteri codice CAB; 12 caratteri corrispondenti al n. di c/c). Il cod. IBAN è ricavabile dall'estratto conto bancario.

Si allegano alla presente istanza:

- 1) documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità (laddove l'istanza non venga sottoscritta in forma digitale)

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai fini dello svolgimento del bando in oggetto.

Data ____/____/____

Firma richiedente
