

Allegato A

OGGETTO: Domanda di erogazione contributo*

Il/la sottoscritto/anato a
ilresidente aIn via/piazza
..... n°. tel. n.mail:.....
.....C.F.

in qualità di (barrare)

- titolare omonima impresa individuale
 - legale rappresentante della società
- P.IVA.....PEC.....
relativamente all'esercizio avente sede operativa in Vimercate, via /piazza
n°..... , regolarmente iscritta alla CCIAA din° REA.....dal
Codice ATECO (attività prevalente).....

CHIEDE

di partecipare al "Bando per la concessione di contributi a sostegno delle attività commerciali, al fine di contrastare gli effetti negativi di natura economica della pandemia di 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 D.P.R. del 28/12/2000 n. 445 e Codice Penale), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che la propria attività è iscritta in Camera di Commercio – Registro Imprese con codice ATECO inserito nell'elenco individuato da Regione Lombardia con Decreto Direttore Generale 14 luglio 2014 n.6759;
- Di non avere pendenze con gli Enti previdenziali e di rispettare le normative in materia di sicurezza e salute sul luogo di lavoro;
- Di essere in regola con il pagamento del diritto annuale camerale, con le modalità e secondo le disposizioni normative vigenti;

- Di non essere soggetto ad amministrazione controllata, a concordato preventivo o a fallimento;
- di avere la sede operativa nel comune di Vimercate
- Di non avere in corso pendenze o inadempienze nei confronti della Pubblica Amministrazione;
- Di non versare in situazioni di morosità relativa a tributi o tasse comunali relativi ad annualità precedenti o comunque non connesse con le finalità per cui è richiesto o erogato il contributo
- Di non avere contenziosi in corso con il Comune di Vimercate;
- Di non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione o nei cui confronti è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A..
- Di essere consapevole che il contributo a fondo perduto viene erogato ai soggetti aventi titolo secondo le seguenti parametrizzazioni:

| Fatturato anno 2019 fino a €80.000,00 | Fatturato anno 2019 da €80.001,00 fino a €140.000,00 | Fatturato anno 2019 da €140.001,00 fino a €200.000,00 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Contributo per un mese di chiusura = €1.500,00 | Contributo per un mese di chiusura = €2.000,00 | Contributo per un mese di chiusura = €2.500,00 |
| Contributo per due mesi di chiusura = €3.000,00 | Contributo per due mesi di chiusura = €4.000,00 | Contributo per due mesi di chiusura = €5.000,00 |
| Contributo per tre mesi di chiusura = €4.500,00 | Contributo per tre mesi di chiusura = €6.000,00 | Contributo per tre mesi di chiusura = €7.500,00 |

- Non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 120 della L. 689/1981 e s.m.i.;
- Di possedere i requisiti morali e professionali per lo svolgimento di attività commerciali di cui alla normativa vigente;
- Di avere preso visione dei contenuti del bando e di essere sufficientemente edotto in merito a tali contenuti ed alle cause di eventuale esclusione;
- Di avere subito, nel periodo relativo ai mesi di marzo-aprile-maggio del 2020, una perdita complessiva del fatturato di €
- Di aver tenuto chiusa la propria attività commerciale, a seguito dei decreti statali o delle ordinanze regionali, nel periodo dal al
- 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.

li

firma.....

Allegati (obbligatori):

- Fotocopia documento di identità del titolare o del legale rappresentante, in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva “De Minimis” (allegato B)
- Dichiarazione IBAN (allegato C)

***(tutti i campi/spazi di compilazione della presente domanda sono obbligatori. Domande incomplete non verranno prese in considerazione)**