|  |
| --- |
| **DOMANDA PER L’ACCESSO AL FONDO COMUNI MARGINALI AVVIO ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE**  DI CUI AL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DEL 30 SETTEMBRE 2021 |
| **Comune di Gorgoglione** |

…l... sottoscritt…\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat… a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice fiscale

essendo intenzionato all’avvio di una ditta individuale/società/cooperativa della seguente tipologia: commerciale/agricola/artigianale avente sede operativa e fisica nel comune di Gorgoglione

**CHIEDE**

l'ammissione al contributo a fondo perduto per come previsto nel bando

**DICHIARA**

consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dalla legge (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) in caso di false dichiarazioni o di false attestazioni, la veridicità dei dati/requisiti già menzionati e di quelli sotto indicati:

-che intende partecipare al bando quale:

⬜ imprenditore individuale;

⬜ legale rappresentante della società/cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anche costituenda)

⬜ Di impegnarsi ad aprire partita Iva in data successiva al presente avviso e ad ubicare fisicamente l’attività nel comune di Gorgoglione pena l’esclusione dalla procedura di valutazione dell’istanza.

⬜ Di candidarsi all’ utilizzo di partita Iva aperta nel corso del 2022 per attività non ancora avviata.

⬜ Di non avere nell’ultimo anno, a decorrere dalla data del presente avviso, effettuato la chiusura di attività per le quali ora propone la riapertura.

⬜ Di essere residente nel Comune di Gorgoglione.

⬜ Che non intende proporre ampliamenti di attività già in essere di cui è titolare o socio, impegnandosi unicamente all’avvio di nuova attività imprenditoriale con nuova partita iva ed a mantenere l’attività nel territorio comunale almeno per un quinquennio dalla data di apertura, pena la completa restituzione degli importi erogati.

⬜ Che intende ubicare fisicamente l’attività nel Comune di Gorgoglione, avendo individuato un locale **ad uso esclusivo** per l’avvio della nuova attività.

⬜ Che, pur domandando il contributo per l’apertura di un’attività agricola, si impegna ad aprire un punto vendita dei prodotti coltivati nel Comune di Gorgoglione ed a mantenerlo aperto per almeno un quinquennio dalla data di apertura.

⬜ Di non essersi mai trovato e di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coatta, liquidazione volontaria, concordato preventivo ovvero in ogni altra procedura concorsuale prevista dalla legge fallimentare e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti.

⬜ Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.

⬜ Di non essere gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e di non essere stata pronunciata a loro carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A..

⬜ Di essere in regola con la normativa antimafia, in particolare attestante la insussistenza di cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall’art.67 del D.Lgs. 6/9/2011 n.159 (Codice antimafia).

⬜ Di non avere, alla data di presentazione della domanda, debiti di qualunque natura nei confronti del Comune di Gorgoglione riferiti all’attività d’ impresa per cui si chiede il sostegno, per gli anni 2020 e precedenti.

ovvero

⬜ Di essere in regola con i pagamenti dei contributi previdenziali e assistenziali

**DICHIARA inoltre**

⬜ di essere a conoscenza del Bando del **Comune di Gorgoglione** in base al quale chiede il contributo e di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;

⬜ di autorizzare il **Comune di Gorgoglione** al trattamento, anche automatizzato, dei dati forniti per le finalità strettamente connesse e funzionali alla procedura d'esame ed istruttoria della domanda e di eventuale erogazione dei contributi oggetto del Bando, compresa la pubblicazione della graduatoria;

⬜ in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nel Bando;

⬜ in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dal Bando;

⬜ di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo.

Pertanto alla presente domanda(**Allegato A**) allega la seguente documentazione:

* Scheda descrittiva dell’idea progettuale (**Allegato B**).
* Modulo rendicontazione spese preventivate (**Allegato C**);
* Modulo indicazione IBAN(**Allegato D**);
* Copia documento d’identità del richiedente e C.F.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data |  | **Firma Titolare** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | (allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità |