



COMUNE DI DIMARO FOLGARIDA

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza Giovanni Serra n.10 – 38025 DIMARO (Tn)

Tel. 0463.974101 fax 0463.973217 Cod.fisc./P.I. 02401970229

www.comune.dimarofolgarida.tn.it – comune@comune.dimarofolgarida.tn.it

PEC: comune@pec.comune.dimarofolgarida.tn.it

Spett.le

COMUNE DI DIMARO FOLGARIDA

Piazza Giovanni Serra n.10 – 38025 DIMARO (Tn)

PEC: comune@pec.comune.dimarofolgarida.tn.it

Marca da bollo

€ 16,00

ovvero

n. identificativo marca
da bollo telematica

BANDO PER LA CONCESSIONE di CONTRIBUTI ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE per la copertura di spese di gestione

a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali, di
cui all'art. 1 co. 65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205

Domanda di ammissione al contributo

__I__ sottoscritt _____ nat__ a _____ (...) il _____

residente in via _____

Comune _____ Prov. ____ CAP _____

Cod. fiscale _____ in qualità di titolare legale rappresentante

dell'impresa/società _____ partita IVA _____

PEC _____ Tel. _____ E-mail _____

con sede/unità operativa nel territorio del Comune intestato, alla

via _____

Prov. _____ CAP _____

eventuale insegna _____



COMUNE DI DIMARO FOLGARIDA

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza Giovanni Serra n.10 – 38025 DIMARO (Tn)

Tel. 0463.974101 fax 0463.973217 Cod.fisc./P.I. 02401970229

www.comune.dimarofolgarida.tn.it – comune@comune.dimarofolgarida.tn.it

PEC: comune@pec.comune.dimarofolgarida.tn.it

Iscritta al Reg. imp. Comm.li di _____ N° _____

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale _____

Cod. ATECO attività secondaria _____

oppure

Iscritta alla sezione I Albo imp. artigiane presso la CCIAA di _____

oppure

Iscritta al Registro delle imprese come impresa agricola _____ N° Rea
dal _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall'avviso pubblicato da codesto spettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali per il ristoro delle seguenti spese di gestione, sostenute o da sostenere nel periodo compreso tra il 30.3.2020 e il 31.12.2020

Tipologia di spesa	Ammontare della spesa sostenuta/prevista
totale	

NB: Si rammenta che il contributo potrà essere erogato nella misura del 5% delle spese ammissibili, fino a concorrenza di Euro 750,00. Il sostenimento delle spese esposte dovrà essere rendicontato attraverso la produzione di documentazione fiscale, idonea ad attestare l'esborso.

a tal fine

DICHIARA



COMUNE DI DIMARO FOLGARIDA

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza Giovanni Serra n.10 – 38025 DIMARO (Tn)

Tel. 0463.974101 fax 0463.973217 Cod.fisc./P.I. 02401970229

www.comune.dimarofolgarida.tn.it – comune@comune.dimarofolgarida.tn.it

PEC: comune@pec.comune.dimarofolgarida.tn.it

Di essere consapevole, in caso di dichiarazioni non veritieri e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

1. la veridicità e correttezza dei dati riportati ed il possesso dei requisiti attestati
2. di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;
3. di non essere impresa in difficoltà (1 alla data di sottoscrizione della presente istanza);
4. di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere collegata dalla o con la seguente impresa: specificare denominazione altri identificativi);
5. che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, oppure di averli tempestivamente e correttamente restituiti o bloccati in un conto così come richiesto (clausola Deggendorf);
6. che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Dimaro Folgarida
7. che l'impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
8. di essere a conoscenza che l'eventuale contributo per le spese di gestione da erogare potrà essere soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale, nella misura eventualmente applicabile a termini di legge.
9. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda:

SI IMPEGNA INOLTRE A

- accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nell'Avviso pubblico in oggetto, nonché nelle norme di legge e di regolamento citate nell'ambito dello stesso, o comunque applicabili alla fattispecie
- in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nell'Avviso richiamato;

¹ Per impresa in difficoltà si deve intendere impresa che risulta sottoposta a fallimento o altra procedura concorsuale.



COMUNE DI DIMARO FOLGARIDA

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza Giovanni Serra n.10 – 38025 DIMARO (Tn)

Tel. 0463.974101 fax 0463.973217 Cod.fisc./P.I. 02401970229

www.comune.dimarofolgarida.tn.it – comune@comune.dimarofolgarida.tn.it

PEC: comune@pec.comune.dimarofolgarida.tn.it

- a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla presente domanda di contributo;
- in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del contributo previste dall'Avviso;
- ad accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute;

ALLEGÀ

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
2. Tabella punteggio secondo i criteri di seguito indicati

CRITERIO DI PRIORITA'	CRITERIO PUNTEGGIO: ASSEGNAZIONE	PUNTI	Da compilare
Codici ATECO	47 - commercio al dettaglio (escluso quello di autoveicoli e di motocicli)	4	
	56 - attività dei servizi di ristorazione	3	
	46 - commercio all'ingrosso (escluso quello di autoveicoli e di motocicli)	2	
Impresa artigiana	Impresa che alla data di presentazione della domanda di aiuto è iscritta all'Albo delle imprese artigiane nella sezione speciale del Registro imprese della CCIAA	1	
Impresa neocostituita	Il punteggio viene assegnato nel caso si verifica almeno una delle seguenti condizioni: a) Impresa iscritta nel Registro imprese della CCIAA da non più di 12 mesi dalla data di approvazione del presente bando; b) impresa che ha avviato una nuova attività con almeno un U.L. nel territorio del Comune da non più di 12 mesi dalla data di approvazione del presente bando.	1	



COMUNE DI DIMARO FOLGARIDA

PROVINCIA DI TRENTO

Piazza Giovanni Serra n.10 – 38025 DIMARO (Tn)

Tel. 0463.974101 fax 0463.973217 Cod.fisc./P.I. 02401970229

www.comune.dimarofolgarida.tn.it – comune@comune.dimarofolgarida.tn.it

PEC: comune@pec.comune.dimarofolgarida.tn.it

Fascia di età del beneficiario (Valutato alla data di presentazione della domanda di aiuto e con riferimento alle seguenti situazioni e soggetti: titolare di impresa individuale; rappresentante legale di società di persone o società di capitale; rappresentante legale; maggioranza dei soci di società cooperative e altre forme associate)	Impresa condotta in qualità di titolare o amministratore da soggetto di età compresa tra i 18 e 30 anni alla data di presentazione della domanda di aiuto	3	
	Impresa condotta in qualità di titolare o amministratore da soggetto di età compresa tra i 31 e 40 anni alla data di presentazione della domanda di aiuto	2	
	Impresa condotta in qualità di titolare o amministratore da soggetto di età oltre i 41 alla data di presentazione della domanda di aiuto	1	
....	TOTALE PUNTEGGIO		

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Dimaro Folgarida proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Tipo di documento _____

Numero del documento _____

Ente che ha rilasciato il documento _____

Data di rilascio _____

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante