

ALLEGATO A

Oggetto: “Concessione di contributi per l'avvio di nuove attività economiche commerciali, artigianali e agricole attraverso un'unità ubicata nel territorio comunale” – ulteriore riapertura termini.

CUP: _____

Il sottoscritto _____ nato il _____ a

in qualità di titolare legale rappresentante procuratore speciale / generale altro

dell'impresa _____

con sede in _____

con C.F. n° _____ P.IVA n° _____

tel. _____ E-mail: _____

PEC _____

CHIEDE di partecipare all'Avviso di ulteriore riapertura dei termini del Bando “Concessione di contributi per l'avvio di nuove attività economiche commerciali, artigianali e agricole attraverso un'unità ubicata nel territorio comunale”

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n°445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

a. DI NON TROVARSI NELLE CONDIZIONI PREVISTE DALL'ARTICOLO 80 DEL D. Igs N°50/2016, e precisamente:

1. **nei cui confronti** non è pendente di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosadi cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
2. **di non aver commesso violazioni** gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali;
3. **di non aver commesso** gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute esicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D.lgs. 50/2016;
4. **di non trovarsi** in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
5. **Di non aver riportato condanne penali** e di non essere destinatario 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;
6. **di non aver subito atti di decadenza o di revoca di concessioni** da parte del Comune di Sala Consilina per fatti addebitabili al concessionario stesso;
7. **di non avere debiti o morosità** e neppure liti pendenti nei confronti dell'Amministrazione Comunale a qualsiasi titolo. La situazione di morosità non si configura qualora il partecipante sani la propria posizione debitoria entro il termine di scadenza del bando.

b. che l'impresa è iscritta:

nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ per la seguente attività _____, e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti:

- numero di iscrizione_____
- data di iscrizione_____
- durata della ditta/data termine_____
- forma giuridica_____

- c. Di aver preso e di accettare integralmente e senza riserve i contenuti e le condizioni previste dall'Avviso pubblico;
- d. Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori come attestato dal DURC on line;
- e. Di essere a conoscenza del fatto che il contributo è soggetto a decadenza totale, tra l'altro, nel caso risultino rese e sottoscritte false dichiarazioni nella domanda di richiesta del contributo;

DICHIARA CHE LA NUOVA ATTIVITÀ AVRÀ LE SEGUENTI CARATTERISTICHE

CRITERI PREMIALI	REQUISITI
Apertura di Nuove Attività Imprenditoriali (indicare il tipo di attività)	
Attività che attivano nuovi Codici ATECO (indicare il codice attivato)	
Attività imprenditoriali avviate da giovani imprenditori (indicare data di nascita)	
Attività imprenditoriali avviate da donne (indicare il sesso del beneficiario)	

PRESENTAZIONE DELL'INIZIATIVA

DESCRIZIONE

Parametri di Valutazione

____ Settore Energetico/Ambientale/Digitale

____ Coinvolgimento Comunità Locali

- Sinergie con altre attività economiche del territorio comunale;
- Effetti "non economici" degli interventi (ricadute di carattere sociale, benessere socio-sanitario, risparmio energetico per la sede dell'attività, valorizzazione ambientale, incremento dell'occupazione, presenza di personale svantaggiato, partecipazione della comunità locale);

____ Cointvolgimento Altre Attività

- Effetti per le attività locali, i negozi di prossimità e le piccole imprese attraverso piattaforme di commercio online e servizi digitali per promuovere le loro attività

Altre Attività Associate all'iniziativa

DATI IBAN PER EROGAZIONE CONTRIBUTO

IBAN: _____

Intestato a _____

Conto presso [] Poste Italiane ovvero [] Istituto di Credito _____

Sono espressamente escluse forme di pagamento diverse (es. su carte di credito o carte prepagate)

_____ /i _____

Il Beneficiario

N.B.: **La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**