

AL COMUNE DI VALPELLINE

RICHIESTA LIQUIDAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE NUOVE IMPRESE UBICATE NEL TERRITORIO COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a
_____ il _____ c.f.
_____ e residente a _____ n. ____
tel/cell _____

IN QUALITA DI LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE DELL'IMPRESA

Denominazione/Ragione sociale _____

con sede operativa nel Comune di Valpelline

Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di _____ N. REA _____

Partita Iva Codice Fiscale _____

Indirizzo email _____ Tel. _____

CHIEDE

la liquidazione del contributo concesso con determinazione n. __ del _____ per l'intervento realizzato nel Comune di Valpelline

A TAL FINE DICHIARA

- di aver preso attenta visione dell'avviso e di accettarne integralmente le condizioni;
- di non avere forniture in essere con il Comune di Valpelline;
- di non trovarsi in fase di liquidazione, di non essere soggetta a procedure concorsuali o procedure di regolazione della crisi e dell'insolvenza di cui al decreto legislativo 12.01.2019 n. 14;
- di impegnarsi a mantenere l'unità operativa oggetto di sostegno del Comune per almeno 60 mesi dalla data del provvedimento di liquidazione e erogazione del contributo;
- di non avere installato /di impegnarsi a non installare al proprio interno apparecchiature per giochi con vincite di denaro;

- di essere consapevole che le agevolazioni di cui al presente disciplinare non saranno cumulate con altre concesse allo stesso titolo e per le stesse finalità dallo Stato e da altri Enti Pubblici;
- di essere a conoscenza del fatto che le agevolazioni di cui al presente bando saranno concesse secondo le disposizioni previste dal regime de minimis ai sensi del Regolamento UE 2023/2831 del 13.12.2023.

DICHIARA INOLTRE

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni:

- di possedere i requisiti di Micro e Piccola Impresa come definite dall'Allegato 1 del regolamento UE n. 651/2014 (si definisce piccola impresa un'impresa che occupa meno di 50 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di EUR; si definisce microimpresa un'impresa che occupa meno di 10 persone e che realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di EUR);
- che le fatture allegate non sono emesse da soggetti aventi legali rappresentanti, amministratori, soci in comune con il soggetto richiedente il contributo o da società con rapporti di controllo o collegamento o che abbiano in comune soci, amministratori o procuratori con poteri di rappresentanza

A TAL FINE

allega le seguenti fatture corredate dall'opportuna quietanza di pagamento (bonifico, pagamenti con bancomat o carta di credito; non sono ammessi pagamenti in contanti; i documenti di spesa devono essere stati emessi successivamente alla data di pubblicazione del provvedimento di approvazione del bando ed entro il 31/12/2024):

Tipologia di intervento	Descrizione	Importo preventivato
costi per impianto dell'attività		
FORNITORE	DATA E N. FATTURA	IMPORTO IVA ESCLUSA
acquisto di beni strumentali, macchinari, attrezzature, arredi, strutture rimovibili		
FORNITORE	DATA E N. FATTURA	IMPORTO IVA ESCLUSA

