

Spett.le

COMUNE DI BLEGGIO SUPERIORE  
Frazione Santa Croce n. 40  
38071 BLEGGIO SUPERIORE (TN)

PEC: [comune@pec.comune.bleggio.superiore.tn.it](mailto:comune@pec.comune.bleggio.superiore.tn.it)

**Esente da bollo.** La misura è concepita come sussidio destinato a soggetti, anche imprenditoriali, che si trovano in una situazione di particolare difficoltà economica poiché "danneggiati a seguito dell'epidemia da Covid-19". ó Agenzia Entrate. Risposta ad interpello n. 37 del 11/01/2021.

**BANDO PER LA CONCESSIONE  
di CONTRIBUTI ALLE ATTIVITÀ 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**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (í ..)

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 \_\_\_\_\_

Iscritta al Reg. Imp. Comm.li di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Data costituzione \_\_\_\_\_ Data inizio attività \_\_\_\_\_

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_

Cod. ATECO attività secondaria \_\_\_\_\_

oppure

Iscritta al Reg. Imp. come impresa agricola \_\_\_\_\_ N° Rea \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dal bando pubblicato da codesto rispettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali;

a tal fine

**DICHIARA**

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere 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 SOPRA E SOTTO RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI
2. di aver preso integrale visione del bando 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 rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 2 dell'Avviso in quanto possiede TUTTI i requisiti di ammissibilità;
4. di aver sostenuto spese generali di gestione almeno pari al contributo massimo erogabile;

5. per quanto riguarda l'art. 4:

di aver avuto una riduzione di fatturato nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019 pari a

- ☐ dal 20% e fino al 30%
- ☐ oltre il 30,01 %

di avere un numero medio di titolari/soci con posizione previdenziale e dipendenti nell'anno 2020 pari a:

- ☐ fino a 2 dipendenti compresi i titolari/soci
- ☐ fino a 5 dipendenti compresi i titolari/soci
- ☐ oltre i 10 dipendenti compresi i titolari/soci

- 6. di non essere impresa in difficoltà<sup>1</sup> alla data di sottoscrizione della presente istanza;
- 7. di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere collegata dalla o con la seguente impresa: specificare denominazione altri identificativi);
- 8. 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);
- 9. di essere a conoscenza che il Reg. (UE) 1407/2013 stabilisce un massimale di 200.000,00.= euro concedibile nell'arco di tre esercizi finanziari ad ogni impresa unica e a tal proposito l'importo totale dei contributi in regime di minimis<sup>2</sup> percepiti nel triennio dal 2018 al 2020 è quantificato in p \_\_\_\_\_ ;
- 10. che l'impresa non è debitrice nei confronti del Comune di Bleggio Superiore al 31.12.2020;
- 11. che l'impresa non si trova in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 12. 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.
- 13. i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda: **IBAN** \_\_\_\_\_

#### SI IMPEGNA INOLTRE A

accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nel bando 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 nel bando richiamato;

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 dal bando;

ad accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute.

---

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

**ALLEGA**

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

---

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 Bleggio Superiore 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