

Spett.le

**COMUNE DI FIORANO MODENESE**

Servizio Attività Produttive  
comunefiorano@cert.fiorano.it

**DOMANDA DI ACCESSO AI CONTRIBUTI COMUNALI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE COLPITE DAL PERDURARE DELLO STATO DI EMERGENZA DOVUTO AL COVID-19.**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_

in qualità di (barrare la casella che interessa):

- Titolare / Legale rappresentante;
- Lavoratore autonomo;
- Delegato.

del seguente "OPERATORE ECONOMICO" (barrare la casella che interessa):

- Società / Associazione Professionale / Studio Associato;
- Impresa individuale / Lavoratore Autonomo;
- Iscritto nel Registro Imprese con il n. \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_
- NON iscritto nel Registro Imprese;

Denominazione (impresa, professionista, ecc.) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Tipo di attività svolta dall'impresa \_\_\_\_\_

Sede legale: Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ )

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo P.E.C. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di accedere al contributo a fondo perduto a sostegno delle attività economiche colpite dal perdurare dello stato di emergenza dovuto al COVID-19.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 445/2000).

## DICHIARA

Relativamente al sopra indicato "Operatore Economico":

- che la propria attività era operante alla data del 31/08/2020 ed è attualmente attiva;
- di avere una unità operativa nel Comune di Fiorano Modenese avviata entro la data del 31/08/2020;
- di avere un volume di attività: maggiore di € 12 mila e fino a 30 milioni di euro su base annua nel 2020, ovvero, qualora nel 2020 sia inferiore di € 12 mila, si considera la base annua nel 2019;
- di avere un numero di "Addetti" (**numero di unità lavorative annue presenti nell'unità operativa nel periodo 1 gennaio - 31 dicembre 2020**) pari ad almeno 1 e comunque inferiore o uguale a 50. Indicare il numero: \_\_\_\_\_
- di avere subito un danno a causa del perdurare del Covid nel periodo 1 gennaio 2021- 30 aprile 2021 (inverno – primavera 2021), rappresentato da **un calo del volume di attività pari almeno al 30% (trenta) (selezionare l'opzione di interesse)**
  - **nel periodo 1 gennaio 2021 – 30 aprile 2021 rispetto al periodo 1 gennaio 2019 – 30 aprile 2019;**
  - **rapportando il valore medio mensile del volume di attività registrato nel periodo 1° gennaio 2021 – 30 Aprile 2021 e il valore medio mensile dei mesi di esercizio antecedenti al mese di gennaio 2021 (rilevano i mesi successivi a quello di inizio attività) (per coloro che hanno iniziato l'attività dopo il 1° gennaio 2019)**
  - **nel periodo 1 gennaio 2021 – 30 aprile 2021 rispetto al periodo 1 gennaio 2018 – 30 aprile 2018 (per i soli operatori economici che, impattati dai lavori pubblici eseguiti nel 2019 e nel 2020 hanno beneficiato degli indennizzi stabiliti dall'Amministrazione comunale con le deliberazioni di G.C. nn.148/2018, 122/2019, 40/2020 e 126/2020)**

Per "data inizio attività" si intende la data risultante alla CCIAA ovvero, per i soggetti non obbligati all'iscrizione nel Registro Imprese della CCIAA, la data di attribuzione della partita iva. (Es. inizio attività 15 dicembre 2018, i mesi da considerare sono a partire da gennaio 2019 e fino ad dicembre 2020).

- di NON trovarsi in liquidazione o scioglimento alla data di presentazione della domanda;
- di NON trovarsi già in difficoltà ai sensi della normativa UE al 31.12.2019, salvo deroghe per le microimprese e piccole imprese in difficoltà al 31.12.2019, come previsto dalla decisione della comunicazione europea (SA 58547);

a) **PERCENTUALE DI RIDUZIONE DEL VOLUME DI ATTIVITA':**

Riduzione del volume di attività pari a \_\_\_\_\_%

b) **TITOLO DI UTILIZZO DEI LOCALI IN CUI SI SVOLGE L'ATTIVITA' O HA SEDE L'IMPRESA**  
(barrare la casella che interessa):

- in locazione (indicare gli estremi di registrazione all'Agenzia delle Entrate del contratto di locazione)

- 
- mutuo ipotecario e/o leasing, acceso in concomitanza dell'acquisto dell'immobile strumentale destinato direttamente all'esercizio dell'attività economica da parte del soggetto ammesso alla richiesta del contributo. (indicare gli estremi di registrazione all'Agenzia delle Entrate)
- 

c) **ANZIANITA' DELL'OPERATORE ECONOMICO** (barrare la casella che interessa):

- attività sorta dopo il 01/01/2019;
- attività sorta fra il 01/01/2016 e il 31/12/2018;
- attività sorta fra il 01/01/2013 e il 31/12/2015;
- attività sorta prima del 01/01/2013.

d) **ALTRE PREMIALITA'** (barrare la casella che interessa):

- l'impresa è Femminile (l'impresa viene definita femminile se la titolare o almeno la metà dei soci o il socio di maggioranza che detiene il 50% delle quote societarie sono di sesso femminile);
- l'impresa è Under 40 (il requisito dell'età è soddisfatto da titolare o almeno la metà dei soci o il socio di maggioranza che detiene il 50% delle quote societarie);
- l'impresa nel periodo 1 gennaio 2021 – 30 aprile 2021 ha assunto a tempo determinato n. \_\_\_\_\_ persone, mantenendole in servizio effettivo sul territorio del Comune di Fiorano Modenese per almeno 45 gg. continuativi in tale periodo (per il calcolo applicare quanto previsto all'art. 3 dell'Avviso "Definizioni", lett. i)

e) **DECURTAZIONI** (barrare la casella che interessa):

- nella propria attività **NON** sono presenti Slot Machines e V.L.T.
- nella propria attività sono presenti Slot Machines e V.L.T.

**DICHIARA**

altresì

- di avere almeno una unità operativa nel Comune di Fiorano Modenese. Per il commercio su area pubblica l'operatore dichiara di avere sede legale a Fiorano Modenese.
- di essere regolarmente iscritti alla Camera di Commercio competente per territorio ovvero, per i lavoratori autonomi, essere iscritti all'Agenzia delle Entrate, qualora sussista l'obbligo dalla normativa vigente;
- nel caso di studi professionali associati, di non aver presentato richiesta per beneficiare del contributo di cui al presente bando da parte di nessuno dei liberi professionisti che li costituiscono;
- **di non essere beneficiari di altri contributi pubblici, totali o parziali, per le medesime causali e riferite al medesimo periodo di riferimento alla data di presentazione della domanda, fatto salvo che sia previsto espressamente il cumulo;**
- di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e con i versamenti contributivi. Nel caso in cui l'operatore economico non abbia adempiuto, dovrà attivarsi per concordare entro il 31/12/2021 con gli istituti preposti eventuali rateizzazioni. In tali casi l'erogazione del contributo avverrà alla presentazione del DURC positivo;
- di essere in regola con le disposizioni previste in materia di sicurezza e salute dei lavoratori;
- 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 avere pendenze debitorie nei confronti del Comune di Fiorano Modenese, alla data di presentazione della domanda, ad esclusione di avvisi impugnati ed in pendenza di giudizio, e ad

- esclusione di avvisi per i quali è concesso alla data di scadenza del bando un piano di rateazione;
- che Il titolare o gli amministratori non hanno riportato condanne penali e non sono stati 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;
  - che Il titolare o gli amministratori non si sono resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e non è 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..

**DICHIARA**  
inoltre

- di conoscere e accettare integralmente e senza riserva alcuna i contenuti dell'avviso per la concessione a fondo perduto a sostegno delle attività economiche colpite dal perdurare dello stato di emergenza dovuto al COVID-19;
- di accettare ogni controllo, conservazione e messa a disposizione della documentazione attestante il possesso dei requisiti per l'accesso ai contributi e il rispetto degli obblighi derivanti dalla partecipazione al presente Avviso Pubblico;
- che con la concessione del presente aiuto, non supera l'importo massimale di aiuti previsto dall'articolo 54 del D.L. 34/2020 e s.m.i. (1,8 milioni di euro di aiuti, ad esclusione delle imprese che operano nel settore della pesca e dell'acquacoltura dove tale massimale è di 270.000 euro, e delle imprese che operano nel settore produzione primaria di prodotti agricoli dove tale massimale è di 225.000 euro), considerati eventuali altri aiuti concessi alla medesima ai sensi della Comunicazione della Commissione europea C (2020) 1863 final "Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza del COVID-19" e successive modifiche e integrazioni, e in particolare della sezione 3.1;

ed indica i dati del Conto Corrente per l'accredito del contributo:

Intestazione Conto Corrente: \_\_\_\_\_

Denominazione banca (filiale): \_\_\_\_\_

Codice IBAN (27 caratteri):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Persona autorizzata ad effettuare operazioni su c/c suindicato: \_\_\_\_\_

Data     /    /   

in Fede

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

Allegato: copia documento d'identità del dichiarante