

Allegato C)

Spett. COMUNE DI ARIANO IRPINO
Piazza Plebiscito 1
83031 ARIANO IRPINO (AV)

protocollo.arianoirpino@asmepec.it

RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO
PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE PREVISTE DAL "FONDO DI SOSTEGNO AI
COMUNI MARGINALI PER L'ANNUALITÀ' 2021"

Il sottoscritto _____

Identificativo del Protocollo dell' istanza di contributo n° _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

casella PEC _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo a fondo perduto previsto dall'Avviso pubblico "assegnazione delle risorse previste dal fondo di sostegno ai comuni marginali per l'annualità 2021" ex art. 2, co. 2 lett. b), del DPCM del 30 settembre 2021 "concessione di contributi per l'avvio delle attività commerciali, artigianali e agricole attraverso un'unità operativa ubicata nei territori dei comuni, ovvero intraprendano nuove attività economiche nei suddetti territori comunali e sono regolarmente costituite e iscritte al registro delle imprese".

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/00.

PENA L'INAMMISSIBILITÀ'

DICHIARA (barrare ciascuna casella)

Di **accettare** il contributo così come previsto nella graduatoria provvisoria;

Di **essere consapevole che:**

1. è obbligato ad avviare l'attività entro i successivi quattro mesi dal decreto di assegnazione delle risorse, termine prorogabile fino al 31/12/2023 ove sussistano comprovati e giustificati motivi, provvedendo, altresì, entro i suddetti termini, alla rendicontazione di tutte le spese sostenute mediante esibizione di fatture quietanzate e pagamenti effettuati obbligatoriamente

con mezzi tracciabili;

2. Tutte le fatture dovranno essere quietanzate con pagamenti tracciabili e diretti da cedente a cessionario (nel caso di fattura quietanzata parzialmente sarà considerato solo l'importo quietanzato e non quello dell'intera fattura). Non sono ammessi pagamenti in contanti e ogni singolo pagamento dovrà fare esplicito riferimento alla relativa fattura e al cedente.

Di **impegnarsi** ad adottare un sistema di contabilità separata ovvero di codificazione contabile adeguata per le spese relative alle operazioni rimborsate sulla base delle spese ammissibili effettivamente sostenute, in attuazione di quanto previsto dall'articolo 125, par. 4 lettera b) del Reg. (UE) n.1303/2013.

Di **impegnarsi** ad **isciversi, entro e non oltre 30 giorni dall'approvazione della graduatoria definitiva oppure entro la data di emissione del mandato di pagamento conseguente alla determinazione di liquidazione, al Registro delle Imprese, conformemente a quanto dichiarato nella richiesta di contributo, per il seguente CODICE ATECO _____ e per la seguente unità operativa situata in via _____**

Di **indicare**, ai fini dell'erogazione della sovvenzione, gli estremi del conto corrente dedicato sul quale versare il contributo

Banca _____ Filiale _____

Intestatario del conto _____

Codice IBAN _____

Di **essere informato**, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Di **impegnarsi a presentare, entro e non oltre 30 giorni dall'approvazione della graduatoria definitiva oppure entro la data di emissione del mandato di pagamento conseguente alla determinazione di liquidazione, polizza assicurativa** stipulata con una delle più note Compagnie Assicuratrici a copertura dell'intero importo che sarà determinato al momento dell'approvazione della graduatoria definitiva

Di **allegare** alla presente copia del documento di identità;

Di **accettare**, altresì, tutte le ulteriori condizioni del bando.

FIRMA _____