

“ALLEGATO 1”

fac-simile modulo di domanda riportante le informazioni richieste dalla piattaforma dedicata

**Al Settore dello Sviluppo Economico
del comune di Ragusa
protocollo@comune.ragusa.gov.it**

**“ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI
SOMME RESIDUE ALLE IMPRESE A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19 -
FONDI EX INSICEM - AZIONE STRATEGICA N. 5 – MISURA 5.3 – FONDO PER
INTERVENTI IN CONTO INTERESSI.”**

IL SOTTOSCRITTO (legale rappresentante / titolare):

Cognome _____
Nome _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via _____
nella qualità di _____
della impresa (ragione sociale) _____
avente sede legale in _____ via _____
p.iva: _____
c.f.: _____
indirizzo della <u>sede legale</u> dell'impresa per cui si chiede il contributo

estremi di iscrizione C.C.I.A.A. (REA) _____
NUMERO DI TELEFONO _____
INDIRIZZO MAIL _____
INDIRIZZO PEC _____
CODICE ATECO _____

Indicare eventuali altri soggetti con potere di rappresentanza

- **1° Soggetto:**

Cognome e nome _____
Luogo e data di nascita _____
residente in _____ via _____
nella qualità di _____
della impresa (ragione sociale) _____
avente sede legale in _____ via _____
p.iva: _____
c.f. _____

• 2° Soggetto:

Cognome e nome _____
Luogo e data di nascita _____
residente in _____ via _____
nella qualità di _____
della impresa (ragione sociale) _____
avente sede legale in _____ via _____
p.iva: _____
c.f. _____

CHIEDE

di accedere ai benefici di cui all'Avviso Pubblico per l'erogazione di somme residue alle imprese a seguito dell'emergenza Covid-19 - Fondi ex Insicem - Azione Strategica n. 5 – Misura 5.3 e, preliminarmente

[X] Preso atto che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n°445 e si decade dai benefici ottenuti,

DICHIARA

- a **di essere titolare o legale rappresentante di micro impresa privata, con meno di 10 (dieci) dipendenti e con un fatturato non superiore 2 milioni di euro**, operante nei settori dell'Agricoltura, Artigianato, Industria, Commercio, Turismo e Servizi in genere, secondo il codice Ateco riportato nel preambolo della domanda, ad esclusione delle attività prevalenti o secondarie elencate di seguito:
- commercio al dettaglio di articoli per adulti (es. sexy shop);
 - vendita di armi, munizioni, materiale esplosivo, inclusi fuochi d'artificio;
 - commercio al dettaglio di articoli monoprezzo (es. tutto un euro, 99 cent);
 - vendita e/o somministrazione di prodotti unicamente attraverso distributori automatici;
 - attività riguardanti le lotterie, le scommesse, le case da gioco;
 - offerta di apparecchi ex art. 110 c.6 del Tulp (da gioco o che consentono vincite in denaro funzionanti a moneta, a gettone, a banconota);
 - attività artigianali insalubri ed impattanti (dal punto di vista ambientale, acustico, etc.):
 - call center;
 - compro oro, compro argento e attività simili;
- b di avere sede legale, risultante da comunicazione camerale, sul territorio comunale di Ragusa, e segnatamente in via/c.da _____;

- c di essere iscritta alla Camera di Commercio territorialmente competente e di essere in regola con i relativi versamenti annuali;
- d di possedere i requisiti di onorabilità, operatività e capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione previsti dalla vigente normativa per l'accesso ai contributi erogati dagli enti pubblici;
- e di possedere i requisiti per poter accedere alle agevolazioni previste dal contributo a sostegno delle imprese;
- f di essere in regola con i contratti collettivi di lavoro, previa verifica aziendale da parte della rappresentanza sindacale, ove costituita o in assenza in concorso tra impresa e sindacati maggiormente rappresentativi in sede provinciale. Nelle more della verifica è possibile utilizzare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per attestare la regolarità di cui al presente punto;
- g di essere in regola o aver avviato l'iter di un processo di regolarizzazione in materia di fisco, previdenza e contributi e sicurezza sul lavoro;
- h di non essere stata dichiarata fallita e di non avere in corso procedure concorsuali;
- i di non aver riportato condanne penali;
- j di non essere stato destinatario, con provvedimento definitivo, di una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del D. Lgs. 06/09/2011 n. 159 ("codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- k di non essere destinatario/a 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;
- l di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- m di essere in regola con il pagamento dei tributi locali dovuti al Comune di Ragusa, ferme restando le sospensioni disposte dalla stessa Amministrazione comunale;
- n di avere o non avere ottenuto altri contributi di natura pubblica rientranti entro il limite dei contributi de minimis:
 - in caso di risposta positiva indicare l'importo del contributo ottenuto _____;
- o di avere o non avere ottenuto altri contributi di natura pubblica per danni causati dall'emergenza sanitaria;
 - in caso di risposta positiva indicare l'importo del contributo ottenuto _____;
- p di avere piena conoscenza del Regolamento di Attuazione dell'Azione Strategica n. 5 del Piano di Utilizzo dei Fondi Ex Insicem e di accettarne incondizionatamente i contenuti senza alcuna deroga.
- q di avere piena conoscenza del Regolamento per la concessione di agevolazioni finanziarie alle imprese operanti nei settori dell'Agricoltura, Artigianato, Industria, Commercio, Turismo e Servizi in genere che abbiano subito danni a seguito dell'emergenza sanitaria;
- r di avere piena conoscenza del presente avviso e di accettarne incondizionatamente i contenuti senza alcuna deroga;

- s di essere a conoscenza che la risoluzione di eventuali controversie è demandata al Servizio di Conciliazione della CCIAA ed eventualmente del Foro del Tribunale di Ragusa.

DICHIARA

inoltre, anche ai fini della definizione dell'importo del contributo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76,

1. che l'importo del fatturato dell'anno 2019 è pari a € _____, mentre l'importo del fatturato per l'anno 2020 è pari a € _____;
2. di avere N. ____ dipendenti (max 10) alla data di presentazione della domanda e specificatamente:

Nome e cognome dipendente	Luogo e data di nascita	Data di assunzione

3. di richiedere il contributo in conto interessi per il seguente mutuo:

- BANCA O ISTITUTO DI CREDITO EROGATORE DEL MUTUO: _____
- INDIRIZZO DELLA BANCA COMUNE: _____
- DATA DI CONCESSIONE DEL MUTUO: _____
- IMPORTO DEL MUTUO (euro): _____
- DURATA (mesi): _____
- TASSO (tan): _____
- TOTALE INTERESSI MUTUO (euro): _____
- BANCA O ISTITUTO DI CREDITO EROGATORE DEL MUTUO: _____
- INDIRIZZO DELLA BANCA COMUNE: _____
- DATA DI CONCESSIONE DEL MUTUO: _____
- IMPORTO DEL MUTUO (euro): _____
- DURATA (mesi): _____
- TASSO (tan): _____
- TOTALE INTERESSI MUTUO (euro): _____

- BANCA O ISTITUTO DI CREDITO EROGATORE DEL MUTUO:

- INDIRIZZO DELLA BANCA COMUNE: _____
- DATA DI CONCESSIONE DEL MUTUO: _____
- IMPORTO DEL MUTUO (euro): _____
- DURATA (mesi): _____
- TASSO (tan): _____
- TOTALE INTERESSI MUTUO (euro): _____

- BANCA O ISTITUTO DI CREDITO EROGATORE DEL MUTUO:

- INDIRIZZO DELLA BANCA COMUNE: _____
- DATA DI CONCESSIONE DEL MUTUO: _____
- IMPORTO DEL MUTUO (euro): _____
- DURATA (mesi): _____
- TASSO (tan): _____
- TOTALE INTERESSI MUTUO (euro): _____

TRACCIABILITA' FINANZIARIA

(OBBLIGHI RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI)

L'impresa _____

comunica

l'attivazione del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi alle commesse pubbliche a far data dal _____

- con i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (denominazione completa) _____

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) _____

Codice IBAN: _____

- Intestatario del conto

Ragione sociale completa dell'azienda _____

sede legale _____

sede dell'unità produttiva che gestisce l'appalto _____

codice fiscale/P.IVA _____

- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

1 sig. _____, luogo e data di nascita _____, residente a

_____, cod. fisc. _____, operante in qualità di

_____ (*specificare ruolo e poteri*);

2 sig. _____, luogo e data di nascita _____, residente a _____, cod. fisc. _____, operante in qualità di _____
(specificare ruolo e poteri).

Ragusa, _____
(Luogo e data)

Firma del dichiarante
(Titolare/Legale rappresentante)
(firmare elettronicamente)

(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa allegando copia del documento di identità)

[X] Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che, qualora la dichiarazione presenti delle irregolarità rilevabili dall'ufficio, non costituenti falsità, oppure sia incompleta, il funzionario competente a ricevere la documentazione ne potrà dare comunicazione all'interessato per la regolarizzazione o completamento.

In caso di mendacio personale o fattuale è obbligo del responsabile del procedimento porre in essere gli adempimenti necessari all'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 76 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Qualora, da un controllo successivo, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, salva ogni altra conseguenza prevista dalla legge.

Ragusa, _____
(Luogo e data)

Firma del dichiarante
(Titolare/Legale rappresentante)
(firmare elettronicamente)

(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa allegando copia del documento di identità)

[X] Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 23 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione di dati personali) e ss.mm.ii., e del Regolamento UE 2016/679 (“GDPR”) autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

Ragusa, _____
(Luogo e data)

Firma del dichiarante
(Titolare/Legale rappresentante)
(firmare elettronicamente)

(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa allegando copia del documento di identità)

Alla domanda, in conformità a quanto richiesto dalle linee guida del Libero Consorzio di Ragusa e dall'Avviso Pubblico emesso dal Comune di Ragusa, allega:

1. Copia del contratto di finanziamento ed il relativo piano di ammortamento, ovvero certificazione resa dalla Banca da cui si evince il finanziamento concesso;
2. Copia del documento d'identità in corso di validità (fronte/retro) del titolare dell'impresa individuale o del legale rappresentante della società.