



Regione Umbria



SVILUPPUMBRIA
Struttura regionale per lo sviluppo economico dell'Umbria

ALLEGATO A) DOMANDA DI CONTRIBUTO

Numero di Matricola della
Marca da Bollo di € 16,00

Spett.le
Sviluppumbria Spa
Via Don Bosco, 11
06121 – PERUGIA
pec: sviluppumbria@legalmail.it

AVVISO PUBBLICO

**Sostegno alle imprese esercenti la vendita della stampa quotidiana e periodica
nelle aree del cratere sismico – Anno 2023 Cod. Prog 15.018.21**

Il sottoscritto/a, _____
nato/a a _____ (Prov. _____) Il _____
residente a _____ in Via
_____ n. _____
C.F. _____ - In qualità di:

DELL'IMPRESA _____
Sede operativa in _____ (Prov. _____)
Via _____
C.F. _____ P.Iva _____
PEC _____
EMAIL _____
Telefono _____ Mobile _____

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Estremi bancari | |
| <i>Istituto di Credito</i> | |
| <i>Agenzia</i> | |
| <i>IBAN BIC</i> | |
| <i>INTESTATARIO (n.b. l'IBAN indicato nell'istanza deve essere intestato al destinatario del contributo)</i> | |

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto, nella qualità di Legale rappresentante della ditta sopra indicata, chiede di essere ammesso all'agevolazione a sostegno delle iniziative previste dall'Avviso.

In particolare,

CHIEDE

Il contributo a fondo perduto a valere sull'Avviso Pubblico di cui all'oggetto
di Euro _____ per l'annualità 2023 Art. 5 Avviso.

E a tal fine DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

A. ANAGRAFICA IMPRESA

| | |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Denominazione o ragione sociale | |
| Forma giuridica (codifica ISTAT) | |
| Codice Fiscale dell'impresa | |
| <i>Sede Legale:</i> | |
| <i>Indirizzo sede legale</i> | |
| <i>Sede Operativa:</i> | |
| <i>Indirizzo</i> <i>(Sede operativa, se differente dalla sede legale)</i> | |
| <i>Telefono/Fax</i> | |
| <i>E-mail</i> | |
| <i>Indirizzo Unità Locale</i> | |
| Attività prevalente (Ateco 2007) | |
| Dimensione dell'impresa (ai sensi del Reg. 651/2014): | Micro <input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> |
| Nr. Dipendenti (alla data di presentazione della domanda) | |

- A. essere iscritti ed attivi alla data alla data di presentazione della Domanda nonché al momento dell'erogazione del contributo;
- B. avere sede operativa o unità locale in uno dei comuni individuati nell'Allegato 1 al decreto legge 17 ottobre 2016, n. 189;
- C. essere attive al momento della presentazione della domanda e non essere sottoposte a procedure di liquidazione (anche volontaria), fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o altre procedure concorsuali in corso o nel biennio antecedente la data di presentazione della domanda;
- D. non aver presentato richiesta di concordato "in bianco" ex art. 33 Decreto Sviluppo -D.L. n. 83/2012;
- E. essere attive al momento della presentazione della domanda e non essere sottoposte ad accordi stragiudiziali né a piani asseverati ex art. 67 L.F., né ad accordi di ristrutturazione ex art. 182 bis L.F.;
- F. rispettare le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia fiscale, previdenziale, di sicurezza dei lavoratori e dei partecipanti impegnati nelle iniziative approvate, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;
- G. essere in regola con la normativa antimafia (D. Lgs. n. 159 del 6.09.2011);
- H. essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali verificabile attraverso il DURC; ovvero nel caso di non assoggettabilità dell'iscrizione Inps e Inail tramite la compilazione del modello **Allegato C)** dell'Avviso;
- I. non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti che sono stati individuati dalla Commissione Europea quali illegali o incompatibili (c.d. clausola "DEGGENDORF").
- J. comunicazione dell'IBAN per l'accredito del contributo, che dovrà appartenere a un Conto Corrente intestato esclusivamente alla impresa e non ad altro soggetto.
- K. che il soggetto richiedente non è stato oggetto nei precedenti 3 anni di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per indebita percezione di risorse pubbliche, per carenza dei requisiti essenziali o per irregolarità della documentazione prodotta per cause imputabili all'impresa e non sanabili;
- L. di possedere capacità di contrarre ovvero non essere stato oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- M. di essere in regola con le disposizioni in materia di aiuti ex art. 87 del Trattato UE individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione europea, se l'impresa è stata costituita prima del 23 maggio 2007;
- N. di non presentare le caratteristiche di "impresa in difficoltà", ai sensi dell'art. 2, punto 18, del Regolamento (UE) n. 651/2014;
- O. di aver preso visione dell'Avviso e di impegnarsi al rispetto di quanto previsto nell'avviso;
- P. di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato.

In fede

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante
