

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A FAVORE
DELLE ATTIVITA' ECONOMICO/PROFESSIONALI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Nazionalità _____ Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____ Email _____

In qualità di _____ della società/impresa _____

sita in via _____

**DICHIARA
(alla data di presentazione della presente domanda)**

di essere micro o piccola impresa iscritta nel Registro delle imprese e attiva alla data del 31/12/2020

di soddisfare il requisito relativo alla regolarità contributiva e tributaria alla data del 31/12/2019

di non trovarsi in una delle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 120 della L. 689/1981 e s.m.i.

di essere in possesso dei requisiti morali e professionali per lo svolgimento di attività commerciali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 e s.m.i. e agli artt. 65 - 66 della L.R. 6/2010 e s.m.i. che hanno consentito, a suo tempo, l'avvio dell'attività

di richiedere il contributo per la fascia di riduzione del fatturato dal _____% al _____%

di non trovarsi in una procedura concorsuale per insolvenza

di non avere in organico alcuno dei soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per il quale sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D.Lgs.

di essere a conoscenza che il contributo eventualmente erogato deve essere destinato all'attività oggetto dell'istanza

di essere consapevole che il contributo sarà erogato una tantum a titolo di indennizzo per la situazione di particolare disagio in funzione della perdita di fatturato e che l'esito della richiesta verrà comunicato esclusivamente previo graduatoria

Si allega: documento d'identità del dichiarante, IBAN per l'accredito del contributo, documentazione attestante la riduzione del fatturato (dichiarazione dei redditi, bilancio...)

I dati raccolti nell'ambito del presente procedimento saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamentari vigenti in materia

Luogo _____ Data _____

Firma del dichiarante _____