

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO  
ALLE IMPRESE COLPITE DALLA TROMBA D’ARIA**

**MODULO DI DOMANDA**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato a, il | Residente a |

in qualità di legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione o Ragione Sociale | N. REA |
| Codice Fiscale | Partita IVA |

Indirizzo della sede / Unità locale operativa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo | CAP | Comune | Provincia |
| Telefono | Fax | E-mail presso la quale ricevere ogni comunicazione relativa allo stato della domanda | |
| Sito Internet | | | |
| Referente da contattare | | | |

**c h i e d e**

di partecipare al bando per la concessione di contributi a fondo perduto alle imprese colpite dalla tromba d’aria del 30 aprile 2014

Indica le coordinate per il bonifico bancario al fine dell’erogazione del contributo:

|  |
| --- |
| Banca di appoggio |
| Codice IBAN |
| Conto intestato a: |

Consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 , 47 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

dichiara

* di aver preso visione del bando e di accettarne tutte le condizioni;
* di rientrare nella definizione di PMI di cui di cui all’Allegato 1 Regolamento UE 800/2008;
* di avere sede legale e/o unità locale operativa nei comuni di Castelfranco Emilia, Nonantola, S. Cesario sul Panaro;
* di essere iscritto nel Registro delle Imprese o nel R.E.A di Modena;
* di essere attiva e di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento o altra procedura concorsuale, comunque denominata;
* di essere iscritta nell'elenco delle imprese danneggiate redatto dal Comune di Castelfranco Emilia, Nonantola, S. Cesario sul Panaro;
* di non aver beneficiato, per la stessa finalità per la quale richiede il contributo camerale, di altri contributi di natura pubblica per la parte già coperta dagli stessi;
* di svolgere attività nell’ambito dei **settori manifatturiero, costruzioni, commercio, servizi** con codice ateco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in regola con gli obblighi contributivi e retributivi;
* di avere subito danni a seguito della tromba d’aria del 30 aprile 2014 per cui si indicano spese di ripristino per  
  € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in ordine alle quali viene richiesto il contributo dell’Ente pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l'indirizzo di posta elettronica indicato nella modulistica è l'indirizzo al quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il procedimento;

dichiara inoltre

* di essere soggetto alla ritenuta di acconto del 4% (D.P.R. 29 settembre 1973 n. 600)
* di non essere soggetto alla ritenuta di acconto del 4% (D.P.R. 29 settembre 1973 n. 600)

ALLEGA A TALE FINE

1. copia della dichiarazione concernente lo stato di impresa danneggiata a seguito della tromba d’aria del 30 aprile 2014 consegnata al Comune competente e dallo stesso vistata/timbrata;
2. fotocopia del documento del legale rappresentante della società/impresa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali**

I dati richiesti vengono raccolti in forma automatizzata e utilizzati per la concessione del contributo in oggetto. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esame della domanda, pertanto l'eventuale rifiuto di rispondere comporta l'automatica esclusione.

II titolare del trattamento è la CCIAA di Modena, nella persona del suo Presidente. Il Responsabile del trattamento è il Segretario Generale, Avv. Stefano Bellei, reperibile presso la Camera di Commercio di Modena, Via Ganaceto, 134 41121 Modena. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

|  |  |
| --- | --- |
| □ Rilascio il consenso | □ Nego il consenso |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**DICHIARAZIONE <<DE MINIMIS>>  
DICHIARAZIONE <<DE MINIMIS>> IMPRESE E DIVIETO DI CUMULO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

*Premesso che il Regolamento n regolamento UE 1407/2013, relativo all’applicazione degli artt. 107 e 108 del Trattato UE agli aiuti “de minimis” pubblicato in GUUE serie L n. 352 del 24.12.2013 stabilisce che l’importo complessivo degli aiuti <<de minimis>> concessi ad una medesima impresa non debba superare i 200.000,00 euro (100.000,00 euro per le imprese che operano nel settore dei trasporti su strada) nell’arco di tre esercizi finanziari (quello in corso alla data di concessione dell’ aiuto e i due precedenti),*

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Nato a, il | Residente a |

in qualità di legale rappresentante dell’impresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione o Ragione Sociale | N. REA |
| Codice Fiscale | Partita IVA |

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere

D I C H I A R A

che nell'esercizio finanziario in corso e nei due precedenti:

* non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche in regime <<de minimis>>

oppure

* ha beneficiato delle agevolazioni pubbliche in regime <<de minimis>> indicate di seguito:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data di concessione del contributo | Normativa di riferimento | Ente concedente l'aiuto | Importo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Leggibile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_