



(per i soli cittadini extracomunitari)

il sottoscritto dichiara di essere titolare di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_

rilasciato da Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ valido fino al \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi \_\_\_\_\_ che allega in fotocopia

### CHIEDE

di beneficiare degli incentivi (contributi) previsti dal **Bando per I DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA – Bando Imprese.**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (Articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) Ai fini di cui sopra il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA

- a. di accettare tutte le condizioni previste dal bando per la concessione degli incentivi;
- b. che tutte le informazioni nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero;
- c. di soddisfare tutto quanto previsto dall'art. 2 del bando pubblico comunale.

### BREVE DESCRIZIONE INTERVENTO CHE SI INTENDE REALIZZARE

--

*N.b: le spese sono ammesse dal 05 maggio 2020*

TIPO DI SPESA (Capitale/Corrente)	DESCRIZIONE della azione/attività (con riferimento all'art. 7 del Bando)	PREVENTIVO o AMMONTARE della SPESA (euro, IVA esclusa*)

*\* indicare l'importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l'IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.*

**La concessione del contributo a fondo perduto per la realizzazione dell'investimento pari ad un costo complessivo di Euro \_\_\_\_\_, suddivisa in:**

Totale Spesa Corrente	Euro
Totale Spesa Capitale	Euro

<b>Tempistica di realizzazione dell'intervento</b>	
Inizio:	Fine:
Sede dell'intervento	

**si evidenzia che:**

Non sono ammesse le fatture che, pur emesse nel periodo di ammissibilità della spesa, presentino dei pagamenti - anche parziali - effettuati in data antecedente al periodo di ammissibilità.

Non sono ammessi i pagamenti effettuati in contanti, con assegno circolare, con bancomat o con altro titolo di pagamento appoggiato su c/c non intestati all'impresa, le compensazioni di qualsiasi genere tra Soggetto Beneficiario e fornitore.

**ALLEGA**

- Documento di identità in corso di validità;
- Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in «de minimis», ai sensi dell'art. 47 del decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445;
- Allegato 3 – Dichiarazione antiriciclaggio di adeguata verifica del cliente (ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. n. 231/2007).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Si allega fotocopia del documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_