

ALL. 1/ATT.

AL COMUNE DI SAN VITTORE DEL LAZIO (FR)  
info@pec.comune.sanvittoredellazio.fr.it

BANDO COMUNALE RELATIVO ALLA CONCESSIONE DI UN BONUS DA € 500,00 MASSIMO UNA TANTUM  
A FAVORE DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI, ARTIGIANALI E DI SERVIZI OGGETTO DI SOSPENSIONE O  
CHIUSURA PER EFFETTO DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DETERMINATA DAL VIRUS "COVID-19".

**DOMANDA DI ACCESSO AL BONUS DI 500,00 EURO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Loc. \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta Elettronica \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante / intermediario abilitato dell'impresa:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_

Sede legale Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ Numero REA CCIAA \_\_\_\_\_

Provincia ' di FROSINONE

Iscritta dal \_\_\_\_\_ Titolo Equipollente \_\_\_\_\_

Codice ATECO prevalente ATTIVITÀ' SVOLTA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

con riferimento all'unità locale, ubicata nel territorio del Comune di San Vittore del Lazio (FR):

### CHIEDE

- di poter accedere al beneficio del contributo una tantum a fondo perduto previsto dal bando comunale relativo al bonus di euro 500,00 massimo a fondo perduto a favore delle attività commerciali, artigianali e di servizi oggetto di sospensione o chiusura per effetto della crisi economico-finanziaria da "covid-19".
- di voler ricevere detto bonus una tantum di Euro 500,00 a fondo perduto a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all'impresa:

Istituto bancario \_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

### DICHIARA CHE

- ai fini della determinazione della classe dimensionale di appartenenza, conformemente a quanto previsto nell'allegato 1 al Regolamento (CE) n. 651/2014 del 17 Giugno 2014, pubblicato in GUUE L187 del 26 Giugno 2014, l'impresa è una MICROIMPRESA;
- il fatturato/volume d'affari dell'impresa desumibile dall'ultima dichiarazione fiscale presentata ha valori compresi tra € 1,00 e €100.000,00;

*ovvero, per le imprese attive successivamente al 31 Dicembre 2018 (barrare una delle due caselle sottostanti):*

- il fatturato/volume d'affari dell'impresa nel corso del 2019 ha valori compresi tra € 1,00 e € 100.000,00;

- il fatturato/volume d'affari dell'impresa dal 01.01.2020 al 23.02.2020 ha valori compresi tra € 1,00 e € 100.000,00;

○ l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposta a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;

○ l'impresa non presenta le caratteristiche di impresa in difficoltà ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento CE 651/2014 alla data del 31 Dicembre 2019;

○ l'attività dichiarata è stata sospesa per effetto dei D.P.CM. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020 e s.m. e i. delle Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale del Lazio emanate

nell'ambito dell'emergenza Covid 19 e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo;

o possiede i requisiti prescritti nel bando collegato alla presente domanda;

o è in regola con la normativa antimafia e non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);

o non è stato condannato con sentenza passata in giudicato, né è stato destinatario di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 e.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;

o tutti i termini e le condizioni poste nell'avviso, ai fini della fruizione del bonus una tantum a fondo perduto, vengono espressamente accettati.

DICHIARA, altresì, di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo L' INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

San Vittore del Lazio \_\_\_\_\_

Il dichiarante\_\_\_\_\_

Documento sottoscritto con firma digitale al sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e successive modifiche, ovvero con firma autografa scannerizzata allegando copia del documento di riconoscimento in corso di validità.