|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo Unione Europea - Stile libero |  | Risultati immagini per logo repubblica |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EMERGENZA COVID-19**

Avviso Pubblico

AGEVOLAZIONI PER SUPPORTARE LE IMPRESE E FAVORIRE LA RIPRESA PRODUTTIVA

II Edizione

**MODELLO Cod. 2**

**RICHIESTA EROGAZIONE SALDO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445

Da sottoscrivere obbligatoriamente da parte del titolare/legale rappresentante dell’impresa o del libero professionista

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

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di:

☐ Titolare

☐ Legale rappresentante

☐ Libero professionista

dell’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

in relazione alle agevolazioni previste dall'Avviso Pubblico “EMERGENZA COVID-19 - AGEVOLAZIONI PER SUPPORTARE LE IMPRESE E FAVORIRE LA RIPRESA PRODUTTIVA” II EDIZIONE- ammesso alle agevolazioni con Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a cui è stato assegnato il CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**PREMESSO CHE**

* in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l'impresa rappresentata ha incassato a titolo di anticipo un importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ corrispondente al 70% delle agevolazioni concesse subordinatamente alla presentazione della polizza fideiussoria/polizza assicurativa a favore della “Regione Molise”, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (*da compilare solo nel caso in cui l’impresa abbia richiesto ed incassato l’anticipazione di cui all’articolo 7 del Disciplinare degli Obblighi*)
* l'impresa rappresentata ha sostenuto costi di gestione per un valore complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (iva esclusa);

**CHIEDE**

l’erogazione del saldo delle agevolazioni in conformità a quanto sancito dall'articolo 8 del Disciplinare degli Obblighi.

Che detta erogazione sia effettuata a valere sul seguente conto corrente:

C/C numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che la persona delegata ad operare su di esso è il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**A TAL FINE TRASMETTE**

la documentazione indicata di seguito:

* Scheda riepilogativa costi in formato pdf ed excel;
* Documento di identità;
* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell’Articolo 47 del DPR n.445/2000 a firma del professionista incaricato della tenuta dei libri contabili, attestante l’effettivo ammontare dei costi ammissibili ai sensi dell’articolo 11, comma 4 dell’Avviso.

**A TAL FINE DICHIARA**

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli articoli 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000,

* che l’impresa sopra generalizzata è regolarmente costituita ed è tuttora iscritta nel Registro delle imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dalla data del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero (per le imprese senza obbligo di iscrizione) è tuttora in possesso di Partita IVA attiva rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il libero professionista è iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l'impresa è iscritta all’ente previdenziale \_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_ numero di posizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l'impresa è iscritta all’Inail (se dovuto) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di posizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che il libero professionista è iscritto alla cassa di previdenza \_\_\_\_\_\_\_ dal\_\_\_\_\_\_\_ numero di posizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che l’oggetto sociale è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che le sedi secondarie e unità locali sono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che l’impresa è una PMI ai sensi del Decreto del Ministro delle Attività Produttive del 18 aprile 2005;
* che le attività oggetto di richiesta di agevolazione da parte dell’impresa non sono escluse dal campo di applicazione del Regolamento UE 1407/2013 così come definito dall’Art. 1 del medesimo regolamento;
* che l’impresa è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti civili, non è in liquidazione volontaria e non è sottoposta a procedure concorsuali ad eccezione di quelle in continuità aziendali;
* che l’impresa si trova in regola con le disposizioni vigenti in materia di normativa edilizia ed urbanistica, del lavoro, della prevenzione degli infortuni e della salvaguardia dell'ambiente;
* che l’impresa non rientra tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato gli aiuti, anche a titolo di de minimis, individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
* che l’impresa non si trova in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel Regolamento CE n. 651/2014 alla data del 31 dicembre 2019;
* che l’impresa non si trova nelle condizioni previste dalla legge come causa di incapacità a beneficiare di agevolazioni finanziarie pubbliche o comunque a ciò ostative;
* che l’impresa ha restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stato disposto un ordine di recupero;
* che l’impresa non è stata destinataria di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce, negli ultimi 10 anni;
* che l’impresa è in possesso di tutte le autorizzazioni, licenze, concessioni, o permessi necessari per lo svolgimento dell’attività;
* che i beni e servizi oggetto di richiesta di contributo non sono acquistati da privati ovvero da fornitori che hanno relazioni con l’acquirente ai sensi di quanto previsto dall’articolo 6, comma 3, lettera d) dell’Avviso e che gli stessi sono acquistati a condizioni di mercato così come previsto dall’articolo 6, comma 3, lettera c) dell’Avviso;
* che i documenti inviati per ottenere l’erogazione del contributo sono conformi agli originali;
* di eleggere quale proprio domicilio fiscale il seguente (Via, n., Cap, città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di impegnarsi a conservare la documentazione tecnica ed amministrativa originale al sopra indicato domicilio fiscale, fino a 10 (dieci) anni successivi alla data di erogazione del saldo delle agevolazioni;
* di impegnarsi, qualora venga modificato il sopra indicato domicilio fiscale, a comunicarne la variazione nel termine di giorni 10 (dieci);
* di rispettare tutti gli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti comunitari in materia di informazione e pubblicità;
* di aver affisso presso la sede operativa la Targa come da modello inserito sul sito del Patto nella sezione attuazione <http://pattosviluppo.regione.molise.it/node/65>), in formato A4 su supporto durevole, stabile e non movibile che garantisce visibilità al Programma;

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 “*relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*” che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000)**

NB: la presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma da parte di pubblico ufficiale e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici e ai privati che vi consentono. L’Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, DPR 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all’autorità giudiziaria.