

All. 2

AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN BONUS A FONDO PERDUTO UNA TANTUM IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA “COVID-19”

### SCHEMA DOMANDA DI ACCESSO A CURA DELL'IMPRESA

#### Identificativo domanda (id):

Il/La sottoscritto/a ..... - Nato/a  
a ..... Prov. .... Il ..... Residente  
in ....., Prov. ...., Via/Loc. ....,  
CAP ....., Codice Fiscale ....., Indirizzo di posta  
elettronica ....., Telefono cellulare ....., in qualità  
di ..... e legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale	.....	
Forma giuridica	.....	
Sede legale Via	.....	
Comune	.....	
Provincia	.....	CA P .....
Codice fiscale	.....	
PIVA	.....	
Numero REA	.....	
CCIAA Provincia	.....	
di	.....	
Iscritta dal	.....	
Codice	.....	
ATECO prevalente	.....	
PEC	.....	
Recapiti telefonici	Telefono.....	Cellulare.....

Con riferimento all'unità locale di seguito indicata, ubicata nel territorio della Regione Campania:

#### EVENTUALE SEDE OPERATIVA -UNITA LOCALE

Comune .....

Provincia	.....	
Indirizzo	.....	CAP .....
Registro CCIAA	.....	
Provincia di	.....	
Numero REA unità locale	.....	
Codice	.....	
ATECO unità locale	.....	

**CHIEDE**

- di poter accedere al beneficio del contributo una tantum a fondo perduto previsto dall’ “AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRSE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN BONUS A FONDO PERDUTO UNA TANTUM IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA “COVID-19”, per un ammontare pari a € **2.000,00 (duemila/00)**;
- di ricevere detto bonus una tantum a fondo perduto a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all’impresa:

Istituto bancario \_\_\_\_\_ ()  
 Filiale di \_\_\_\_\_ ()  
 IBAN ||||| ||||| ||||| ||||| ||||| ||||| ||||| ||||| ||||| ()  
 SWIFT ()

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 L 187 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:*
- il fatturato/volume d’affari dell’impresa nel corso del 2019 compresi tra € 1,00 e € 100.000,00 ;

- si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- non presentare 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.C.M. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020 e s.m.i.e delle Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale della Campania emanate nell'ambito dell'emergenza Covid 19 e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo;
- possiede i requisiti prescritti nell'avviso pubblico e dichiarati in seno alla presente dichiarazione alla data del 31 Dicembre 2019 e che gli stessi permangono all'attualità;
- 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);
- 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 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale del legale rappresentante;
- 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.

**Il dichiarante**

*(FIRMA DIGITALE DEL SOGGETTO SOTTOSCRITTORE DELLA DICHIARAZIONE)*

*Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e successive modifiche.*