

**Allegato A – SCHEMA DI DOMANDA**

**Al Comune di Abetone Cutigliano  
Piazza Umberto I° n. 1  
51024 Abetone Cutigliano (PT)**

**PEC: [abetonecutigliano@postacert.toscana.it](mailto:abetonecutigliano@postacert.toscana.it)**

*Domanda di contributo a fondo perduto, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020*

- Annualità 2022 -

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Firmatario della domanda

nato \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita

residente \_\_\_\_\_  
Comune, via – Prov. – CAP

codice fiscale \_\_\_\_\_  
Codice fiscale personale

in qualità di \_\_\_\_\_  
Titolare / Legale rappresentante

dell'impresa 2 \_\_\_\_\_  
denominazione dell'impresa

con sede in \_\_\_\_\_  
Via, n. civico, Comune, Prov. – CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

PEC – tel. – email \_\_\_\_\_  
La PEC aziendale è obbligatoria

Iscritta al Registro Imprese di \_\_\_\_\_

n. REA \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Albo Imprese Artigiane \_\_\_\_\_  
obbligatorio ove ricorre il caso

Codice/codici ATECO attività svolta \_\_\_\_\_

*1 Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata della stessa).  
2 Indicare la ragione sociale.*

## CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale intestato all'impresa :

Bancario /  Postale C/C n. : \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

## DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020, relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinqies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020;
- **Di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 dell'Avviso in quanto:**

- possiede le caratteristiche di:

- microimpresa
- piccola impresa

di cui al decreto del Ministero dello Sviluppo Economico del 18.04.2005 (**barrare la casella corrispondente al fine di indicare in quale delle due tipologie rientra l'impresa**)

svolge, alla data di presentazione della domanda la seguente attività economica, in ambito commerciale o artigianale, ai sensi di quanto previsto dall'art. 4 dell'avviso: \_\_\_\_\_ attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Abetone Cutigliano in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, avviata dal \_\_\_\_\_;

*oppure*

ha intrapreso a far data dal \_\_\_\_\_ (dal 01.01.2022 in poi) e svolge tuttora la seguente nuova attività economica, in ambito commerciale o artigianale, ai sensi di quanto previsto dall'art. 4 dell'avviso: \_\_\_\_\_ attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Abetone Cutigliano in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

possiede la qualifica di impresa artigiana

- l'impresa è regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risulta attiva al momento della presentazione della domanda - Indicare estremi iscrizione CCIAA: n. iscrizione \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ CCIAA Provincia di \_\_\_\_\_;

- l'impresa non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;

solo per le attività esistenti da data anteriore al 01.01.2020: l'impresa ha subito una riduzione del fatturato a seguito della pandemia, riferita all'annualità 2022 rispetto alla media del fatturato delle annualità 2017/2018/2019 pari al : \_\_\_\_\_ % (almeno pari al 10% o superiore)

- (nb: per le attività avviate successivamente al 01.01.2017 si farà riferimento alla media dei fatturati delle annualità disponibili del triennio 2017/2019).

Riporto di seguito l'ammontare dei fatturati annui per gli esercizi 2017/2018/2019 e 2022 conseguiti dall'impresa:

Fatturato anno 2017 : euro \_\_\_\_\_

Fatturato anno 2018 : euro \_\_\_\_\_

Fatturato anno 2019 : euro \_\_\_\_\_

Fatturato anno 2022 : euro \_\_\_\_\_

• **Di richiedere l'assegnazione del contributo in oggetto per il seguente ambito di intervento di cui all'art. 5 dell'avviso (barrare la casella pertinente):**

Attività esistente

Nuova attività (avvio da data pari o successiva al 01.01.2022)

di aver sostenuto spese di gestione e di investimento rientranti nella definizione dell'art. 5 dell'avviso, a decorrere dal 01.01.2022 e fino alla data di presentazione della domanda, riferibili per competenza all'annualità 2022 per (importo che comunque non dovrà essere superiore all'ammontare massimo delle spese ammissibili, determinato in euro 15.000 al netto di IVA) :

€ \_\_\_\_\_ al netto dell'IVA

**Descrizione dettagliata delle tipologie di spese sostenute tra quelle previste dall'art. 5 dell'avviso:**

---

---

---

---

---

- che l'impresa non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;

- Che l'esercizio finanziario (anno fiscale) dell'impresa rappresentata inizia il \_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_ ;

.....  
 Al fine delle verifiche da effettuarsi tramite il Registro Nazionale Aiuti (R.N.A.) il richiedente deve compilare i seguenti quadri :

### Quadro A – Natura dell'impresa

#### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

- Che l'impresa non è controllata né controlla, direttamente o indirettamente <sup>1</sup>, altre imprese (in questo caso non si compila il modello delle imprese controllate o controllanti).
- Che l'impresa controlla, anche indirettamente, le imprese seguenti aventi sede legale o in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui al "**Modello da compilarsi da parte dell'impresa controllante o controllata**" di seguito fornito:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

<b>Anagrafica impresa controllata</b>	
Denominazione/Ragione sociale dell'impresa :	_____ _____
Sede legale :	Comune _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale/P.I. :	_____

- Che l'impresa è controllata, anche indirettamente, dalle imprese seguenti aventi sede legale o unità operativa in Italia, per ciascuna delle quali presenta la dichiarazione di cui al "**Modello da compilarsi da parte dell'impresa controllante o controllata**" di seguito fornito:

(Ragione sociale e dati anagrafici) (ripetere tabella se necessario)

<b>Anagrafica dell'impresa che esercita il controllo sulla richiedente</b>	
Denominazione/Ragione sociale dell'impresa :	_____ _____
Sede legale :	Comune _____ Via _____ n. _____ CAP _____
Codice fiscale/P.I. :	_____

Art. 2, par. 2 Regolamento n. 1407/2013/UE Ai fini del presente regolamento, s'intende per «impresa unica» l'insieme delle imprese fra le quali esiste almeno una delle relazioni seguenti: a) un'impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un'altra impresa; b) un'impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un'altra impresa; c) un'impresa ha il diritto di esercitare un'influenza dominante su un'altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima; d) un'impresa azionista o socia di un'altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest'ultima. Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui al primo comma, lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch'esse considerate un'impresa unica.

## **Quadro B - Rispetto del massimale**

### **DICHIARA ALTRESI'**

Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni;

Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*», tenuto conto anche delle disposizioni relative a fusioni/acquisizioni o scissioni<sup>2</sup> :

(*Aggiungere righe se necessario*)

	Impresa cui è stato concesso il De minimis	Ente concedente	Riferimento normativo dell'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg UE in base al quale è stato concesso l'aiuto De minimis	Importo dell'aiuto:	
						Concesso	Effettivo (3)
1							
2							
3							
4							
<b>TOTALE</b>							

2. In caso di acquisizioni di aziende o di rami di aziende o fusioni, in tabella va inserito anche il de minimis usufruito dall'impresa o ramo d'azienda oggetto di acquisizione o fusione. In caso di scissioni, indicare solo l'ammontare attribuito o assegnato all'impresa richiedente.

3. Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa richiedente in caso di scissione e/o l'importo attribuito o assegnato al ramo d'azienda ceduto

- Di rispettare il limite di aiuto "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 del 18.12.2013 relativo all'applicazione degli art. 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell'UE;

.....

DICHIARA infine

che i dati dichiarati corrispondono al vero e sono dimostrabili in sede di controllo

ALLEGA:  
**(i seguenti allegati sono obbligatori)**

- **Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;**
- **Scheda rendicontazione delle spese sostenute (Allegato B)**
- **Copia delle fatture e delle attestazioni/ricevute di avvenuto pagamento dimostrative dell'importo complessivo delle spese dichiarate come previsto dall'art. 6 dell'avviso pubblico.**

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**timbro e firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

*In caso di inoltro della domanda via PEC, la stessa può essere sia firmata in modo autografo (e successivamente scansionata) o firmata digitalmente e deve comunque essere accompagnata da documento di identità*

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, manifesta il consenso a che il Comune di Abetone Cutigliano proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**timbro e firma del legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

**SEZIONE DA COMPILARSI DA PARTE DI OGNI IMPRESA CONTROLLANTE O CONTROLLATA  
(EVENTUALE)**

Dichiazione sostitutiva per la concessione di aiuti in “de minimis” ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Firmatario della presente sezione

nato \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita

residente \_\_\_\_\_  
Comune, via – Prov. – CAP

codice fiscale \_\_\_\_\_  
Codice fiscale personale

in qualità di \_\_\_\_\_  
Titolare / Legale rappresentante

dell'impresa \_\_\_\_\_  
denominazione dell'impresa controllante o controllata

con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via, n. civico, Comune, Prov. – CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

**CONTROLLATA**                      o                       **CONTROLLANTE** dell'impresa richiedente il beneficio \_\_\_\_\_ (*denominazione/ragione sociale, forma giuridica*), in relazione a quanto previsto dal **bando del Comune di Abetone Cutigliano per l'erogazione di contributo a fondo perduto, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020**

CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli [75](#) e [76](#) del [decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445](#) (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

**DICHIARA**

Che all'impresa rappresentata **NON E' STATO CONCESSO** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti alcun aiuto «*de minimis*»;

Che all'impresa rappresentata **SONO STATI CONCESSI** nell'esercizio finanziario corrente e nei due esercizi finanziari precedenti i seguenti aiuti «*de minimis*»:

(*Aggiungere righe se necessario*)

	Ente concedente	Riferimento normativo dell'agevolazione	Provvedimento di concessione e data	Reg UE in base al quale è stato concesso l'aiuto De minimis	Importo dell'aiuto:

					Concesso	Effettivo (3)
1						
2						
3						
TOTALE						

3. Indicare l'importo effettivamente liquidato a saldo, se inferiore a quello concesso, e/o l'importo attribuito o assegnato all'impresa dichiarante in caso di scissione

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679, manifesta il consenso a che il Comune di Abetone Cutigliano proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

**timbro e firma del legale rappresentante  
dell'impresa controllata/controllante**

*In caso di inoltro della domanda via PEC, la stessa può essere sia firmata in modo autografo (e successivamente scansionata) o firmata digitalmente e deve comunque essere accompagnata da documento di identità*