**ALLEGATO A.2 - MODELLO DI DOMANDA PER L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

Al responsabile del Settore Amministrativo

 del Comune di Ausonia (FR)

Piazza Municipio I

03040 AUSONIA (FR)

PEC: comunediausonia@postecert.it

**CONTRIBUTO PER “NUOVE ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE OVVERO ATTIVITÀ GIÀ ESISTENTI CHE INTRAPRENDANO NUOVE ATTIVITÀ ECONOMICHE CON UN’UNITÀ**

**OPERATIVA A VALERE SUL FONDO SOSTEGNO COMUNI MARGINALI” -ART. 2, COMMA 2, LETT. B) DEL D.P.C.M. 30 SETTEMBRE 2021**

## DOMANDA PER L’EROGAZIONE DEL SALDO

### ***da presentare entro il 31 MAGGIO 2023***

#### DATI TITOLARE (ditte individuali) o LEGALE RAPPRESENTANTE (società)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  | **Cognome:**  |
| **Tel.**  | **Cell.**  |
| **Mail:**  | **Pec:**  |

#### DATI GENERALI della ditta individuale o società

|  |
| --- |
| **Denominazione dell’impresa:**  |
| **Sede operativa:**  |  |

**Natura della nuova attività economica:**

## □ ATTIVITA’ COSTITUITA DOPO LA PUBBLICAZIONE DELL’AVVISO

□ *(per attività già esistente nel Comune diAusonia)* **NUOVO CODICE ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON APERTURA DI APPOSITA UNITA’ PRODUTTIVA**

### **(sede, stabilimento, reparto autonomo, ect..)**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**(***indicare la descrizione e localizzazione)*

□ *(per attività già esistenti senza attivazione di nuovi codici ATECO)* **NUOVA ATTIVITA’**

**ECONOMICA ATTRAVERSO APPOSITA UNITA’ PRODUTTIVA**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare la localizzazione della nuova sede)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ATECO**  |  |

### **Tipo di ATTIVITA’**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Attività agricola  |  |
|   | Attività commerciale  |   |
|   | Attività artigianale  |   |

## CHIEDE

 che venga erogato il contributo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(da indicare in cifre e lettere);*

## COMUNICA

gli estremi identificativi del conto corrente aziendale su cui effettuare il pagamento:

### IBAN \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

***(il conto corrente deve essere intestato al beneficiario)***

### ISTITUTO BANCARIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

1. Relazione sulla realizzazione del progetto, a firma del legale rappresentante;
2. Rendiconto delle spese sostenute, composto di:
	1. dichiarazione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, riepilogativa delle spese sostenute sottoscritta dal titolare/legale rappresentante del beneficiario, contenente l’elenco delle fatture quietanzate di tutti gli acquisti di beni e servizi e degli altri documenti giustificativi delle spese ammissibili;
	2. copia delle fatture e dei documenti giustificativi delle spese sostenute corredate dalle relative quietanze oppure dalla documentazione probante l’avvenuto pagamento (a titolo esemplificativo copie bonifici, assegni, estratti conto della banca con evidenziati i relativi movimenti, etc.);
3. Copia leggibile e non autenticata di un documento di identità del dichiarante (fronte e retro), in corso di validità.

 Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_