**ALLEGATO A.2 - MODELLO DI DOMANDA PER L’EROGAZIONE DELL’ACCONTO**

Al responsabile del settore Amministrativo

del Comune di Guilmi

Via Italia, n. 54

66050 GUILMI (CH)

**CONTRIBUTO PER “NUOVE ATTIVITÀ COMMERCIALI, ARTIGIANALI E AGRICOLE OVVERO ATTIVITÀ GIÀ ESISTENTI CHE INTRAPRENDANO NUOVE ATTIVITÀ ECONOMICHE CON UN’UNITÀ OPERATIVA UBICATA NEI TERRITORI DEI COMUNI” 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 DELL’ACCONTO

|  |
| --- |
| 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 di Guilmi)* **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 l’acconto del contributo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(da indicare in cifre e lettere)*, corrispondente al \_\_\_\_% del contributo assegnato pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(non inferiore al 40% e non superiore all’80% del totale delle spese ammissibili);*

**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:

a) Relazione sullo stato di avanzamento del progetto, a firma del legale rappresentante

b) Rendiconto delle spese sostenute, composto di:

b.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;

b.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.);

c) Copia leggibile e non autenticata di un documento di identità del dichiarante (fronte e retro), in corso di validità.

Firma del dichiarante

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