**AL COMUNE DI**

**ZONE**

**Pec:** **protocollo@pec.comune.zone.bs.it**

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL’ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI - RISORSE 2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di titolare/legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell'impresa (*ragione sociale*) con sede legale in Via /Piazza n. Tel. PEC

C.F. P.IVA , iscritta alla CCIAA di al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ settore di attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (codice ATECO attività prevalente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

con sede operativa nel Comune di Zone in Via//Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALL’AVVISO IN OGGETTO

e a tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese nella presente domanda di partecipazione hanno valore di autocertificazione e/o dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n°445, e che in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, si applicano le sanzioni anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n°445, e si decade dai benefici ottenuti

# DICHIARA

* di aver letto e di accettare le norme contenute nell’avviso in oggetto;
* di possedere/che l’impresa possiede tutti i requisiti previsti dall’avviso, e di non essere soggetto escluso dal beneficio non rientrando in alcuna delle casistiche previste dal documento medesimo;
* con riferimento al regime *de minimis*, di non rientrare nel campo di esclusione di cui all’art. 1 del regolamento UE 1407/2003;

# INOLTRE DICHIARA

**(barrare e compilare campi di interesse)**

1. che la ditta ha subito una percentuale di contrazione del fatturato riferita al confronto tra il periodo 01/01/2020 – 31/12/2020 e quello del periodo 1/1/2021 – 31/12/2021 pari al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%;

OPPURE

1. che trattasi di attività avviata nel periodo 2020/2021 e precisamente in data
2. **di aver sostenuto** dall’1/1/2021 al 31/12/2021 i seguenti costi relativi a:
	* Digitalizzazione e formazione/tutoring digitale finalizzati alla formazione e/o al consolidamento delle attività imprenditoriali mediante l’uso della telematica; promozione pubblicitaria per il tramite dei canali tradizionali;
	* nuovi investimenti strutturali o strumentali all’esercizio dell'attività imprenditoriale.
	* Nuove assunzioni di donne e/o spese personale per donne o dipendenti con età inferiore ai 35 anni o maggiore di 60 anni;

come di seguito dettagliati e come attestati da documentazione allegata.

Il pagamento dell’eventuale contributo assegnato dovrà essere effettuato mediante accreditamento sul conto corrente bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aperto presso l’istituto di credito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

agenzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B.: L’IBAN deve obbligatoriamente corrispondere a conti correnti accesi presso istituti di credito o presso*

*Poste Italiane; sono espressamente escluse forme di pagamento diverse (es. su carte di credito o carte prepagate).*

### DICHIARA INFINE

di essere informato e di autorizzare il Comune di Zone a trattare i dati personali forniti per la partecipazione al Bando, raccogliendoli in archivi informatici e cartacei ed elaborandoli unicamente al fine di gestire il Bando stesso ed ogni attività connessa, nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma (preferibilmente digitale) del dichiarante

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

**Si allegano:**

* **ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 copia di documento di riconoscimento del firmatario, in corso di validità (OBBLIGATORIO)**
* **documentazione relativa ai costi sostenuti (art. 8 - Quota b dell’avviso)**
* **altro (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**‘\* \* \* \* \* \* \* \* \***

**NOTE:** Il presente modulo va tassativamente compilato in tutte le parti di cui si compone

Ogni eventuale modifica o variazione dei requisiti intervenuta dopo la presentazione dell’istanza, prima o dopo l’erogazione del contributo, deve essere immediatamente comunicata al Comune.

**Informativa privacy**

Tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Zone saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Zone. L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell’ente all'indirizzo [www.comune.zone.bs.it.](http://www.comune.zone.bs.it.)

Il Data Protection Officer dei dati individuato dall'Ente è il seguente soggetto:

CSC Società Cooperativa Sociale C.F. P.IVA. 01567260987 Via Padre Marcolini, 7 25040 Ceto (Bs). L’email

di contatto è GDPR@coopcsc.it.

Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali (RPD): e-mail: rpd@comune.zone.bs.it.