



## COMUNE DI POMPU

Provincia di Oristano

Piazza Cavour n° 1 – 09093 POMPU (OR) C.F./P. IVA 00074160953

Telefono 0783/999111 - Fax 0783/990035 –

Pec: comune.pompu@legalmail.it

### MODELLO A DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

#### ISTANZA DI CONCESSIONE

Contributi a fondo perduto a valere sul “Fondo di Sostegno alle Attività Economiche, Artigianali e Commerciali dei Comuni delle Aree Interne di cui al D.P.C.M. 24 Settembre 2020 (G.U. n. 302 del 4 Dicembre 2020)”.

Annualità 2021

Il sottoscritto<sup>1</sup>

Firmatario della domanda

nato

Luogo e data di nascita

residente

Comune, via – Prov. – CAP

codice fiscale

Codice fiscale personale

in qualità di

Legale rappresentante

dell'impresa<sup>2</sup>

Nome di: Impresa (ove ricorre)

con sede in

Comune, via – Prov. – CAP della sede legale/operativa

codice fiscale/partita IVA

<sup>1</sup> Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata dell'astessa).

<sup>2</sup> Indicare la ragione sociale.

---

Partita IVA

---

PEC – tel. – email

---

La PEC aziendale è obbligatoria

---

Iscritta al Registro Imprese di

n. REA

il

---

Albo Imprese Artigiane  
Codice ATECO

---

### DICHIARA

- di aver preso integrale visione del Bando Pubblico per contributi a fondo perduto – **ANNUALITA' 2021** - per spese di gestione e spese in conto capitale in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies 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 possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'Articolo 3 dell'Avviso Pubblico.

### DICHIARA, altresì

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

- di svolgere un'attività economica che ricade tra quelle svolte in ambito commerciale e artigianale;
- di svolgere, alla data di presentazione della domanda, la propria attività attraverso la presenza di un'unità operativa ubicata nel territorio del Comune di Pompu;
- di essere regolarmente costituita e iscritta al Registro Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e risultare attiva al momento della presentazione della domanda;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di non aver usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;

Nel caso in cui l'impresa abbia avviato una nuova attività imprenditoriale nel comune di Pompu con l'apertura di una nuova Partita Iva oppure l'apertura di una nuova sede operativa, effettuata nel

periodo 01/01/2019 - 31/12/2021, riportare la data di registrazione della partita Iva o in alternativa la data di apertura della sede operativa:

## TABELLA PUNTEGGI

### VALUTAZIONE SPESE DI GESTIONE RENDICONTATE

**N.B: L'importo dichiarato deve coincidere con l'importo totale dei giustificativi allegati al presente modulo**

Sono ammissibili le spese al netto dell'IVA e di altre imposte e tasse, ad eccezione dei casi in cui l'IVA sia realmente e definitivamente sostenuta dal beneficiario.

TOTALE SPESE DI GESTIONE AMMISSIBILI	IMPORTO €. _____
	<ul style="list-style-type: none"><li>• NESSUNA SPESA</li><li>• DA €. 0.01 FINO A €. 5.000,00</li><li>• DA €. 5.000,01 A €. 10.000,00</li><li>• OLTRE €. 10.000,01</li></ul>

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO I DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI  
RELATIVI ALLE SPESE DI GESTIONE NEL RISPETTO DELL' ART. 5  
DEL BANDO IN OGGETTO

### VALUTAZIONE SPESE IN CONTO CAPITALE RENDICONTATE

**N.B: L'importo dichiarato deve coincidere con l'importo totale dei giustificativi allegati al presente modulo**

Sono ammissibili le spese al netto dell'IVA e di altre imposte e tasse, ad eccezione dei casi in cui l'IVA sia realmente e definitivamente sostenuta dal beneficiario.

TOTALE SPESE IN CONTO CAPITALE AMMISSIBILI	IMPORTO €. _____
	<ul style="list-style-type: none"><li>• NESSUNA SPESA</li><li>• DA €. 0.01 FINO A €. 5.000,00</li><li>• DA €. 5.000,01 A €. 10.000,00</li><li>• OLTRE €. 10.000,01</li></ul>

ALLEGARE AL PRESENTE MODULO I DOCUMENTI GIUSTIFICATIVI RELATIVI ALLE SPESE IN CONTO  
CAPITALE NEL RISPETTO DELL' ART. 5 DEL BANDO IN OGGETTO

**PERDITA DI FATTURATO NEL 2021 RISPETTO AL 2019**

**N.B:**

- Gli importi dichiarati devono coincidere con gli importi di cui ai documenti dichiarazione IVA 2019 e 2021 con relativa ricevuta di invio da allegarsi al presente modulo;
- in caso di contabilità a regime forfettario allegare le dichiarazioni dei redditi 2019 e 2021;
- non si deve allegare nessun documento nel caso non si sia registrato una perdita di fatturato nel 2021 rispetto all'anno 2019;
- in caso di attività aperta dopo il 31/12/2019 l'impresa è esclusa dal criterio del calcolo perdita di fatturato rispetto al 2019;

DATA INIZIO ATTIVITA'	_____
FATTURATO ANNUO 2019	_____
FATTURATO ANNUO 2021	_____

**NUMERO DI DIPENDENTI**

NUMERO DI DIPENDENTI AL 31/12/2021	_____
------------------------------------	-------

**CHIEDE**

- di poter accedere al contributo a Fondo perduto dell'Avviso Pubblico, per l'Annualità 2021, sulla base delle spese sostenute ai sensi dell'Articolo 5), descritte nei paragrafi precedenti e documentate in allegato.