**ALLEGATO D - MODELLO DI DOMANDA PER L’EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO**

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 DEL SALDO DEL CONTRIBUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| II sottoscritto |  |
| Nome |  | Cognome |  |
| C.F. |  | Nato a |  | Il  |  |
| Residente a |  | Via  |  | n. |  |
| telefono |  | cellulare |  |
| Email |  | PEC |  |

In qualità di: [ ]  titolare della ditta individuale sotto descritta (se costituita)

[ ]  legale rappresentante della società sotto descritta (se costituita)

[ ]  soggetto non ancora iscritto al Registro delle Imprese (nuova impresa - costituenda)

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione Sociale |  |
| Forma giuridica (s.r.l.,s.a.s., s.p.a., consorzio, ecc.) |  |
| C.F. |  | P.IVA |  |
| Con sede a |  | Via  |  | n. |  |
| Email |  | PEC |  |
| Iscritta al registro delle imprese presso la Camera di Commercio di |  |
| Al registro |  | n. | n. |
| Per l’esercizio dell’attività di |  |
| Iscrizione all’Albo Imprese Artigiane | n. |
| Codice ATECO | n. |

[ ]  *(Imprese di nuova costituzione):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia**  | **Codice ATECO**  | **Descrizione**  |
|   | Attività agricola  |  |  |
|   | Attività commerciale  |   |   |
|   | Attività artigianale  |  |  |

[ ]  *(Imprese già esistenti nel Comune di Fratte Rosa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia**  | **Codice ATECO/ Nuovo Codice ATECO** | **Descrizione**  |
|   | Attività agricola  |  |  |
|   | Attività commerciale  |   |   |
|   | Attività artigianale  |  |  |

## DICHIARA

* Di accettare il contributo

## CHIEDE

➢ l’erogazione del contributo spettante, dell’importo complessivo di euro: (*cifre*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 diconsi euro (*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:**

* **documentazione relativa alla rendicontazione finale del progetto:**
* relazione sulla realizzazione del progetto ammesso a contributo;
* dichiarazione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, riepilogativa delle spese sostenute, sottoscritta dal titolare/legale rappresentante della società beneficiaria, contenente l’elenco delle fatture quietanzate di tutti gli acquisti di beni e servizi e degli altri documenti giustificativi delle spese ammesse;
* 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.);
* polizza fideiussoria a Prima Richiesta di cui all’art. 12, lett. e) dell’Avviso.