

Numero Identificativo marca da Bollo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Spett.le COMUNE di NASO (ME)

Domanda di contributo

BANDO PUBBLICO

**DPCM 30/09/2021 "FONDO COMUNI MARGINALI" - Annualita' 2022**

CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE SPESE DI AVVIO ATTIVITA'

SOSTENUTE DALLE UNITA' OPERATIVE ECONOMICHE COMMERCIALI, ARTIGIANALI ED AGRICOLE

UBICATE NEL COMUNE DI NASO (ME)

<b>Il sottoscritto</b>
<b>Nato a / il</b>
<b>Residente</b>
<b>Codice fiscale</b>
<b>In qualità di</b>
<b>Dell'impresa</b>
<b>Con sede in</b>
<b>Partita Iva n</b>
<b>PEC</b>
<b>Mail</b>
<b>Tel</b>
<b>Iscritta/da iscrivere registro imprese di</b>
<b>cod ATECO da attivare</b>
<b>Indirizzo della nuova attività</b>

**CHIEDE**

La concessione di un contributo per le spese da effettuare per l'avvio dell'attività su indicata e specificata **nell'allegata autocertificazione**, come da seguente prospetto:

	Breve descrizione - esclusi lavori edili*	importo	Breve descrizione - lavori edili*	importo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
	SOMMANO		SOMMANO	

<b>A) TOTALE INVESTIMENTO</b>	
<b>CONTRIBUTO RICHIESTO 75% di A) - MAX 37.500,00</b>	

\*Le opere murarie sono ammesse nel limite del 20% delle spese complessive e relative agli interventi di cui agli artt. 6 e 6-bis del DPR 380/2001 come recepito in Sicilia con la L.R. n.16/2016) degli immobili.

**DICHIARA**

- Di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'art 4 del Bando Pubblico;
- Di non aver posizioni debitorie per tributi con il Comune di Naso.
- Di aver posizioni debitorie per tributi con il Comune di Naso, acconsentendo la regolarizzazione in sede di liquidazione del contributo de quo.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, manifesta il consenso a che il Comune di Naso proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro

eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

---

NASO \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Data e firma del legale rappresentante**

(firma digitale oppure resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art 38 DPR 445/2000)