Alla CAMERA DI COMMERCIO delle Marche

 **cciaa@pec.marche.camcom.it**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE IMPRESE AMBASCIATRICI DELLA QUALITA’ - ANNO 2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/acognomenome |
| Cognome |  | Nome |  |
| in qualità di **titolare/legale rappresentante dell’impresa** |
| Ragione/denominazione sociale per esteso |  |
| con sede legale/unità locale nel Comune di |  | Prov. |  |
| Via |  |
| Attività: ………………………………………………………..*(CODICE ATECO 2007 come da allegato 2 del bando)* |
| P.E.C. |  |
| Iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio delle Marche al n. R.E.A. |  |
| Codice fiscale |  | Partita IVA |  |
| Marchio registrato all’UIBM | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Sito internet | ……………………………………………………………………………………………………………… |
| Propria Collezione | …………………………………………………………………………………………………………….. |
| Fiere di settore a rilevanza nazionale ed internazionale – partecipazione abituale nel periodo 2016/2019 | * …………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………….
* …………………………………………………………………………………………….
 |
|  |  |  |  |
| *Persona incaricata dall’impresa di seguire l’iter della pratica per la concessione del contributo* |
| Cognome |  | Nome |  |
| Telefono diretto |  |
| E-mail diretta |  |

 |

**CHIEDE**

**l’assegnazione del contributo, in base all’art.3 del bando, per il/i seguente/i intervento/i:**

* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..
* ……………………………………………………………………..

**PRENDE ATTO CHE**

1. per l’ottenimento degli stessi, farà fede **l’ordine di arrivo** delle domande di ammissione;
2. l’erogazione diretta del contributo all’impresa richiedente è subordinata alla regolarità della posizione nei confronti degli Istituti previdenziali e assistenziali.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali comminate a chi rilascia dichiarazioni mendaci,** ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, con le modalità di cui agli artt. 21 e 38 consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

[si chiede di barrare la casella corrispondente]

* che l’impresa è regolarmente iscritta ed attiva alla Camera di Commercio delle Marche ed è in regola con il versamento del diritto annuale o in caso contrario si impegna a regolarizzare la propria posizione in tempo utile all’adozione del provvedimento di ammissione;
* che per l’impresa stessa non sono in corso procedure di fallimento, concordato fallimentare, liquidazione coatta amministrativa, amministrazione straordinaria, concordato preventivo con effetti liquidatori;
* di non aver già ottenuto, per la medesima iniziativa o voci di spesa, altro contributo pubblico;
* che i documenti allegati in copia in formato non modificabile (tiff o pdf) sono conformi ai rispettivi originali.

**SI ALLEGA**

*(barrare la/e voce/i che riguardano la/e dichiarazioni)*

* copia del documento d’identità del rappresentante legale dell’impresa;
* dichiarazione sugli aiuti “DE MINIMIS”, debitamente compilata;
* breve relazione descrittiva dell’intervento realizzato:

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

* copia dei documenti di spesa regolarmente quietanzati, così come previsto dagli artt.4 e 5 del bando, di seguito riepilogati:

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIZIONE | IMPORTO AL NETTO DELL’IVA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

TOTALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per l’erogazione del contributo**

**SI INDICA**

|  |
| --- |
| **Il codice IBAN del conto dedicato dell’impresa**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**BANCA** …………………………………………………………………………………………………………………………………………**INTESTATARIO CONTO** ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

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