|  |  |
| --- | --- |
| *Alla* | **CAMERA DI COMMERCIO DELLE MARCHE**  **cciaa@pec.marche.camcom.it** |

**BANDO SVILUPPO 2019**

**MODULO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

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

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a  nome …………………………………………………..cognome…………………………………………… | |
| in qualità di:  **Titolare/legale rappresentante** dell’impresa (ragione/denominazione sociale per esteso):  .....................................................................................................................  avente sede legale nel comune di …………………………………………………………………………………………………………..  CAP………………………… Via …………………………………………………………………………………………….. | |
| Attività .......................................................................................................................................................................................................................................... | |
| PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Persona incaricata dall’impresa di seguire l’iter della pratica di concessione del contributo: | |
| Nome e Cognome | ......................................................................................... |
| Telefono | ......................................................................................... |
| E-mail | ......................................................................................... |

**CHIEDE**

di essere ammesso al contributo finalizzato a sostenere progetti di sviluppo aziendale, secondo le modalità previste dal relativo bando.

**PRENDE ATTO CHE**

1. il contributo messo a disposizione dalla Camera di Commercio delle Marche è assegnato secondo l’art. 4 del Bando;
2. per l’ottenimento degli stessi, farà fede l’ordine di arrivo delle domande di ammissione;
3. l’erogazione diretta del contributo all’impresa è subordinata alla regolarità della posizione nei confronti degli Istituti previdenziali.

**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**

* che l’impresa rientra nella classificazione di MPMI, ai sensi dell’allegato I al Reg. UE n. 651/2014;
* 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 (esclusa l'ipotesi di autorizzazione alla continuazione dell'esercizio dell'impresa), concordato fallimentare, liquidazione coatta amministrativa, amministrazione straordinaria e che non rientra nella definizione di “imprese in difficoltà” prevista dagli Orientamenti Comunitari per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà (GUCE C 244/2 del 1.10.2004);
* di non aver già ottenuto, per la medesima iniziativa, altro contributo pubblico;
* che, ai fini del trattamento fiscale del contributo richiesto, l’attività svolta in occasione dell’iniziativa a sostegno della quale la Camera di Commercio concede il contributo: *(barrare l'opzione corretta)*
* rientra
* non rientra

tra quelle produttive di reddito di impresa previste dall’art. 55 del D.P.R. 22 dicembre 1986 n. 917 (Testo Unico delle Imposte sui Redditi) e, pertanto, richiede che la Camera di Commercio

* operi
* non operi

la ritenuta del 4%, di cui all’art. 28 del D.P.R. 600/73 sul contributo da liquidare, esonerando, in relazione a quanto dichiarato, la Camera di Commercio di Ancona da ogni responsabilità a livello fiscale, amministrativo e penale, qualora quanto dichiarato non dovesse corrispondere al vero per diversa imposizione accertata dai relativi Uffici Fiscali;

* che i documenti allegati in copia in formato non modificabile (tiff o pdf) sono conformi ai rispettivi originali.

**SI ALLEGA**

* copia del documento d’identità del rappresentante legale dell’impresa individuale o società;
* comunicazione di **avvenuta delibera ed erogazione** del finanziamento da parte dell’Istituto di Credito e, eventualmente, del Confidi vigilato dalla Banca d’Italia e copia del relativo piano di ammortamento approvato se trattasi di linea di credito con piano di rientro;
* dichiarazione sugli aiuti “DE MINIMIS”, debitamente compilata;
* breve relazione descrittiva dell’investimento, conforme alla documentazione presenta:

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

* copia dei documenti di spesa regolarmente quietanzati, così come previsto dall’art.7 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**