

Spett. COMUNE DI SEREGNO

Piazza Martiri della Libertà, 1

20831 SEREGNO(MB)

Mail: [seregno.protocollo@actaliscertymail.it](mailto:seregno.protocollo@actaliscertymail.it)

## Allegato A

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO A FAVORE DELLE MICRO E PICCOLE IMPRESE SEREGNESI IN RAGIONE DELLA EMERGENZA COVID 19

Il sottoscritto

nato a  il

residente a

Via/Piazza

CAP

in qualità di  Lavoratore autonomo

Con sede legale nel Comune di Seregno,

Via/Piazza

ovvero (se diverso da sede legale)

Con studio professionale nel Comune di Seregno,

Via/Piazza

Iscrizione Albo o Ordine professionale:

P.IVA

E-mail

Recapito telefonico

Casella PEC

**CHIEDE**

L'erogazione del contributo a fondo perduto a favore delle micro e piccole imprese seregnesi in ragione dell'emergenza Covid-19.

Nello specifico, **chiede** di voler partecipare allo stanziamento di fondi per (sono selezionabili più misure) :

- MISURA 1 - IO APRO E LAVORO SICURO (All. B)
- MISURA 2 – IO LAVORO SMART (All. C)

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. 445/2000

## DICHIARA DI

- essere lavoratore autonomo come indicato nel punto M dell'Allegato 2 al Bando Mis. 1 e 2 (Codici ATECO 69 –70 – 71 – 74 – 75);\*
- avere la sede legale o studio professionale oggetto di intervento del presente bando nel Comune di Seregno; \*
- essere in regola con il pagamento delle quote di iscrizione ad Albi e Elenchi; \*
- essere in regola con i pagamenti dei tributi locali alla data del 31.12.2019; \*
- non avere liti attive con l'Ente, di qualsivoglia natura e in ogni sede giurisdizionale \*
- non aver ottenuto agevolazioni a fondo perduto per le medesime spese ammissibili a quelle del presente bando, erogati da enti pubblici, agenzie ministeriali e/o governative, ecc. \*
- avere introdotto il lavoro agile per tutti i dipendenti, ad eccezione di quelli le cui mansioni devono essere svolte interamente fuori dalla sede dell'impresa (a titolo esemplificativo autisti, trasportatori, vigilanti, addetti alle pulizie, etc);
- non aver beneficiato di aiuti ai sensi dell'art 54 e seguenti del Decreto Legge 34/2020 in misura superiore ad € 800.000,00 (plafond generale), comprensivi della sovvenzione che viene richiesta al Comune; \*
- impegnarsi a consentire l'accesso alla documentazione comprovante le spese sostenute e le variazioni di fatturato intervenute; \*
- aver reso tali dichiarazioni ai sensi del DPR 445/2000 in relazione al disagio connesso alla contrazione dell'attività svolta a seguito dell'emergenza da COVID-19. \*
- indicare gli estremi del conto corrente dedicato sul quale versare la sovvenzione:\*

Banca  Agenzia/Filiale   
Codice IBAN   
Intestatario del conto

avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia). I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indicati nell'art. 84 del D.lgs. 6 settembre 2011, n.159; \* \*

non essere in difficoltà ai sensi dell'articolo 2, punto 18 del regolamento (UE) n. 651/2014 della Commissione alla data del 31 dicembre 2019; \* \*

\* Dichiarazioni obbligatorie

\* \* Dichiarazioni obbligatorie, qualora ne ricorra il caso.