**ALLEGATO A.2 - MODELLO DI DOMANDA PER L’EROGAZIONE DELL’ACCONTO**

Al responsabile del Servizio Tecnico

 del Comune di Montemitro

Via Makarska n.11

86030 MONTEMITRO (CB)

**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 DELL’ACCONTO**

### DATI TITOLARE (ditte individuali) o LEGALE RAPPRESENTANTE (società)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  | **Cognome:**  |
| **Tel.**  | **Cell.**  |
| **Mail:**  | **Pec:**  |

### DATI GENERALI della ditta individuale o società

|  |
| --- |
| **Denominazione dell’impresa:**  |
| **Sede operativa:**  |  |

**Natura della nuova attività economica:**

## □ ATTIVITA’ COSTITUITA DOPO LA PUBBLICAZIONE DELL’AVVISO

□ *(per attività già esistente nel Comune di Montemitro)* **NUOVO CODICE ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON APERTURA DI APPOSITA UNITA’ PRODUTTIVA**

### **(sede, stabilimento, reparto autonomo, ect..)**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**(***indicare la descrizione e localizzazione)*

□ *(per attività già esistenti senza attivazione di nuovi codici ATECO)* **NUOVA ATTIVITA’**

**ECONOMICA ATTRAVERSO APPOSITA UNITA’ PRODUTTIVA**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare la localizzazione della nuova sede)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ATECO**  |  |

### **Tipo di ATTIVITA’**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Attività agricola  |  |
|   | Attività commerciale  |   |
|   | Attività artigianale  |   |

## CHIEDE

➢ che venga erogato l’acconto del contributo pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(da indicare in cifre e lettere)*, corrispondente al \_\_\_\_% del contributo assegnato pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(non inferiore al 40% e non superiore all’80% del totale delle spese ammissibili);*

## 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:

1. Relazione sullo stato di avanzamento del progetto, a firma del legale rappresentante
2. Rendiconto delle spese sostenute, composto di:
	1. dichiarazione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, riepilogativa delle spese sostenute sottoscritta dal titolare/legale rappresentante del beneficiario, contenente l’elenco delle fatture quietanzate di tutti gli acquisti di beni e servizi e degli altri documenti giustificativi delle spese ammissibili;
	2. 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.);
3. Copia leggibile e non autenticata di un documento di identità del dichiarante (fronte e retro), in corso di validità.

 Firma del dichiarante

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