



# COMUNE DI VAL DI ZOLDO

PROVINCIA DI BELLUNO

Area Amministrativa

Spett.le

**COMUNE DI VAL DI ZOLDO**

Piazza G. Angelini n. 1

32012 VAL DI ZOLDO (BL)

PEC: comune.valdizoldo.bl@pecveneto.it

## BANDO PUBBLICO

**per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali di cui al Decreto del Presidente del Consiglio del 24 settembre 2020 (G.U.R.I. Serie Generale n. 302 del 4 dicembre) determina n. 535 del 19/12/2023**

## ALLEGATO A

Domanda di ammissione al contributo - ANNUALITA' 2021

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

residente in  
via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di titolare  legale rappresentante

dell'impresa/società \_\_\_\_\_

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

con sede/unità operativa nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro imp. di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale \_\_\_\_\_

Cod. ATECO attività secondaria \_\_\_\_\_

oppure

Iscritta all'Albo imp. artigiane presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

oppure

Iscritta all'Albo imp. artigiane (ATECO settore F) presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

### Sede Amministrativa

Piazza Giovanni Angelini, 1  
32012 - VAL DI ZOLDO (BL)  
tel. 0437/789177  
fax. 0437/789101

www.comune.valdizoldo.bl.it  
valdizoldo@clz.bl.it  
comune.valdizoldo.bl@pecveneto.it  
C.F. P.IVA 01184730255

### Area Amministrativa

Via Roma n. 26  
32012 - VAL DI ZOLDO (BL)  
tel. 0437/796015  
valdizoldo@clz.bl.it



**COMUNE DI VAL DI ZOLDO**  
PROVINCIA DI BELLUNO

Area Amministrativa

oppure

Iscritta al Registro delle imprese come impresa agricola \_\_\_\_\_ N°  
Rea \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo previsto dall'bando in oggetto, approvato con determina n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, pubblicato da codesto spettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali per la copertura delle spese elencate nell'allegato B alla presente e

a tal fine

**DICHIARA**

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

- a) la veridicità e correttezza dei DATI SOPRA RIPORTATI ED IL POSSESSO DEI REQUISITI ATTESTATI;
- b) di possedere il seguente codice ATECO \_\_\_\_\_ attivo alla data della presente dichiarazione e relativo alle spese oggetto di domanda, anche ai fini dell'assegnazione dei criteri di priorità riportati al paragrafo 5.1 del Bando (riportare esclusivamente un codice ATECO);
- c) di aver preso integrale visione del Bando pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali di cui al Decreto del Presidente del Consiglio del 24 settembre 2020 (G.U.R.I. Serie Generale n. 302 del 4 dicembre) pubblicato dal Comune di Val di Zoldo, in base al quale chiede il contributo; di accettarlo incondizionatamente, nonché di obbligarsi, in caso di ottenimento del contributo, ad osservarlo in ogni sua parte;
- d) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetto a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- e) di presentare una situazione di regolarità contributiva previdenziale e assistenziale;
- f) di essere impresa unica (oppure di controllare o essere controllata oppure di essere collegata dalla o con la seguente impresa: specificare denominazione altri identificativi);
- g) i seguenti estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato per i versamenti pertinenti alla presente domanda: .....  
**(compilare a MACCHINA O STAMPATELLO)**

**DICHIARA inoltre**

- di accettare e rispettare procedure, vincoli, criteri e condizioni indicate nel bando pubblico in oggetto, nonché nelle norme di legge e di regolamento citate nell'ambito dello stesso, o comunque applicabili alla fattispecie;
- in caso di esito positivo della presente domanda, di accettare le modalità di erogazione delle agevolazioni indicate nel Bando;
- in caso di esito positivo della presente domanda, di essere consapevole delle cause di revoca del



## COMUNE DI VAL DI ZOLDO

PROVINCIA DI BELLUNO

Area Amministrativa

contributo previste dal Bando;

- di essere a conoscenza che l'eventuale contributo per le spese di gestione è soggetto all'applicazione della ritenuta fiscale del 4% ai sensi dell'art. 28, comma 2, del D.P.R. 29/09/1973 n. 600;
- di fornire ogni ulteriore documentazione richiesta in ordine alla domanda di contributo;
- di accettare qualsiasi forma di controllo comunale, provinciale o statale pertinente ai finanziamenti richiesti ed alle spese sostenute.

### ALLEGA

1. Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;
2. Allegato B "Elenco delle spese" debitamente compilato e sottoscritto;

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Val di Zoldo 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.

Data \_\_\_\_\_

---

Timbro e firma del legale rappresentante  
(la firma può essere resa sia digitalmente che in forma olografa)