



## COMUNE DI SAN SPERATE

Cap. 09026 – **Provincia del Sud Sardegna**  
Via Sassari 12 – Tel. 07096040-212-215  
<http://www.sansperate.net>  
PEC: protocollo@pec.comune.sansperate.ca.it

### Allegato 1 – Modulo di domanda di concessione del contributo per imprese agricole a causa emergenza COVID-19

Ufficio Protocollo  
Comune di San Sperate

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice fiscale | \_\_\_\_\_ |

data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Sesso M / F - Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

in qualità di:

\_titolare dell'impresa individuale/legale rappresentante dell'impresa agricola

Codice fiscale | \_\_\_\_\_ |

Partita I.V.A. | \_\_\_\_\_ |

Denominazione o ragione sociale\* \_\_\_\_\_

*\*Indicare la denominazione come risulta dal certificato di iscrizione al registro delle imprese della CCIAA competente*

Cod. Ateco di impresa \_\_\_\_\_ @PEC: \_\_\_\_\_

Indirizzo / Sede legale

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di beneficiare degli incentivi (contributi) previsti dall'AVVISO PER ASSEGNAZIONE CONTRIBUTI AIUTI ECONOMICI AGLI AGRICOLTORI PER EMERGENZA COVID- 19;

A tal proposito, valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, **consapevole delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*), sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

- che l'impresa è regolarmente iscritta presso il Registro delle Imprese con **codice Ateco .....**
- che il proprio volume d'affari ai fini IVA al 31.12.2019 relativamente all'unità operativa nel Comune di San Sperate non è superiore ad € 100.000,00;
- che l'impresa esercita attività che, a causa dell'emergenza COVID-19 é **rimasta:**
- a )totalmente sospesa dal 12/03/2020**, a seguito e per effetto delle disposizioni statali e regionali come da DPCM del 10.03.2020;
- b) parzialmente sospesa dal 12/03/2020**, a seguito e per effetto delle disposizioni statali e regionali come da DPCM del 10.03.2020;
- Che l'impresa ha subito una **riduzione del volume d'affare rispetto all'anno precedente pari al .....**%
- Che, alla data di presentazione della domanda, l'impresa si trova in normale attività, non è in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria e non abbiano in corso contenziosi con gli enti previdenziali;
- che, alla data di presentazione della domanda, l'impresa non è stata oggetto di procedure concorsuali per insolvenza oppure non soddisfa condizioni previste dal diritto nazionale per l'apertura di una tale procedura su richiesta dei creditori in relazione ai soggetti (titolari, amministratori, ecc..)
- che, alla data di presentazione della domanda, l'impresa non è stata destinataria di cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia);
- che, alla data di presentazione della domanda, l'impresa con riferimento all'art. 85 del citato D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 non presenta, nell'ambito societario, soggetti per i quali sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione di cui all'art. 67 del citato D.Lgs.;
- che l'impresa non ha riportato condanne penali e non è destinataria di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione;
- che l'impresa non si è resa gravemente colpevole di false dichiarazioni nel fornire informazioni alla Pubblica Amministrazione e non essere stata pronunciata a loro carico alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A..

### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza e accettare le disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente avviso pubblico;
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di San Sperate qualunque altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo.

**COMUNICA**

Al fine dell'erogazione del contributo le coordinate bancarie dell'impresa:

IBAN	
------	--

**ALLEGA**

- Documento di identità in corso di validità;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Si allega fotocopia del documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_