

**ALLEGATO A – MODULO DOMANDA**

Numero protocollo ..... Spazio riservato all'ufficio
--

Spett.le  
 Comune di Parabiago  
 Piazza della Vittoria 7  
 20015 Parabiago (MI)  
 PEC [comune@cert.comune.parabiago.mi.it](mailto:comune@cert.comune.parabiago.mi.it)

**Oggetto: Domanda di contributo a valere sul Bando per la concessione di contributi a fondo perduto alle micro, piccole e medie imprese (MPMI) del "Distretto Urbano del Commercio di Parabiago: Ripartiamo dalle Piazze del Commercio"**

**Il/la sottoscritto/a:**

Cognome		Nome		
Nato a	il	Codice fiscale		
Residente a				
Indirizzo		N.	CAP	Prov.

**In qualità di Legale rappresentante/titolare dell'impresa richiedente:**

Denominazione/Ragione sociale dell'impresa	
--	--

**Sede legale**

Comune		Indirizzo		
N.	CAP	Prov.		
Codice fiscale				
Partita IVA				
PEC				
IBAN				

**Sede operativa/unità locale presente nel Distretto del Commercio e oggetto dell'intervento:**

Comune		Indirizzo		
N.	CAP	Prov.		

**Dati per il calcolo della dimensione di impresa**

Anno ultimo bilancio approvato	2021	2020	2019
Fatturato ultimo bilancio approvato €			
Numero occupati			
Totale attivo ultimo bilancio approvato €			

**Selezionare opzione che rappresenta l'impresa richiedente:**

- IMPRESA AUTONOMA:** L'impresa detiene meno del 25% in un'altra impresa e/o è partecipata da un'altra impresa per una quota inferiore al 25%
- IMPRESA ASSOCIATA o COLLEGATA:** L'impresa detiene almeno il 25% in un'altra impresa e/o è partecipata da un'altra impresa per una quota almeno pari al 25% e/o è collegata ad altre imprese mediante persona fisica *(nel caso di impresa associata/collegata, allegare tabella con i dati di ciascuna impresa)*

**CHIEDE**

**la concessione di un'agevolazione a titolo di contributo a fondo perduto per un importo pari a euro su un totale di spese pari a euro come riportato nella tabella seguente, a valere sul Bando per la concessione di contributi a fondo perduto alle micro, piccole e medie imprese (MPMI) del "Distretto Urbano del Commercio di Parabiago"**

A tal fine riporta l'elenco delle spese sostenute per la realizzazione dell'investimento che riguarda l'attività svolta nell'unità locale indicata in precedenza:

<b>N.</b>	<b>N. Fattura</b>	<b>Data fattura</b>	<b>Fornitore</b>	<b>Descrizione della spesa</b>	<b>Importo in Euro (al netto dell'IVA)</b>	<b>Data pagamento</b>	<b>Modalità pagamento</b>
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
<b>TOTALE</b>							

(se necessario, aggiungere tabella)

## DICHIARA

*ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38, 46, 47, 48, 75 e 76 del  
Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445  
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi*

1) che l'impresa è identificata come:

- Micro impresa
- Piccola impresa
- Media impresa

secondo i parametri riportati nell'allegato 1 del Regolamento (UE) n. 651/2014;

2) che l'impresa è regolarmente iscritta e attiva nel Registro delle imprese e risulta attiva;

3) che l'impresa dispone di unità locale sede dell'intervento oggetto della presente domanda, all'interno dell'ambito territoriale del Distretto del Commercio, come da visura camerale;

4) di NON rientrare nelle specifiche esclusioni di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) n. 1407/2013 e s.m.i.;

5) di NON trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria), di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la normativa statale vigente;

6) di NON aver già beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime spese ammissibili ed oggetto della presente domanda di contributo;

7) di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza), soci e tutti i soggetti indicati all'art. 85 del D.lgs. 06/09/2011, n. 159 (c.d. Codice Antimafia) per i quali NON sussistano cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del medesimo D.lgs. 06/09/2011, n. 159;

8)  di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC),  
oppure

di rientrare tra i soggetti non obbligati alla regolarità contributiva (DURC) e, in caso di non essere tenuta ad avere una posizione INPS/INAIL, di allegare apposita Dichiarazione sostitutiva solo per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL (Allegato C);

## DICHIARA ALTRESÌ

9) di essere a conoscenza e di accettare integralmente e senza riserva la normativa di riferimento, tutte le clausole, prescrizioni, obbligazioni, termini e condizioni del "Bando per la concessione di contributi a fondo perduto alle micro, piccole e medie imprese (MPMI) del Distretto del Urbano Commercio di Parabiago";

10) di prendere atto delle condizioni di concessione, erogazione, rinuncia dell'agevolazione e delle cause di decadenza dall'agevolazione, nonché delle modalità di ispezione e di controllo stabilite nel bando;

11) di assicurare il rispetto di tutti gli obblighi e le prescrizioni previsti dal bando, con particolare riferimento a quanto previsto per gli "Obblighi dei soggetti beneficiari":

- di impegnarsi a produrre ogni ulteriore documentazione, anche sotto forma di autocertificazione, che il Comune e/o altri soggetti da esso delegati riterranno utile richiedere ai fini dell'iter istruttorio previsto dal bando;
- non cedere, alienare o distrarre i beni oggetto del contributo per un periodo di almeno 5 anni dalla data di erogazione dell'agevolazione;
- conservare, per un periodo di almeno 5 anni dalla data di erogazione dell'agevolazione, la documentazione amministrativa e contabile relativa alle attività realizzate e alle spese sostenute;
- accettare i controlli che il Comune, la Regione Lombardia e gli altri soggetti preposti potranno disporre in relazione al progetto e collaborare al loro corretto svolgimento;
- ad apporre presso l'unità locale oggetto del contributo una targa che contenga il logo regionale e indichi che l'attività è stato oggetto di interventi realizzati con il contributo di Regione Lombardia;
- eventuali imprese che detengono apparecchi per il gioco d'azzardo lecito, a rimuovere alla scadenza del contratto di installazione stipulato con il concessionario, gli apparecchi per il gioco d'azzardo lecito eventualmente detenuti a qualsiasi titolo e non possono procedere con nuove installazioni dalla data di presentazione della domanda di contributo e per i successivi tre anni dall'erogazione del contributo.

12) la veridicità e la conformità di dati, notizie e dichiarazioni riportate nella domanda e negli allegati richiesti per la partecipazione al bando;

#### ALLEGA AL PRESENTE MODULO DI DOMANDA

- Copia del documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante dell'impresa;
- Copia delle fatture quietanzate (fatture e relativa contabile bancaria eseguita ed estratto conto);
- Allegato B – Modulo De minimis imprese collegate;
- Allegato C - Dichiarazione sostitutiva solo per soggetti che non hanno posizione INPS/INAIL (eventuale).

#### INFINE

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali predisposta ai sensi del Regolamento EU 679/2016 e del D.Lgs n. 101/2018 allegata al bando in oggetto.

*Referente per le comunicazioni inerenti alla domanda*

Cognome	Nome
Telefono referente	
E-mail	

Luogo

Data

Firma del Legale rappresentante

.....