

ALLEGATO 2 - MODULO DI DOMANDA

Spett. CITTÀ DI LISSONE
Settore Commercio, Sviluppo Economico
e Marketing del Territorio
Via Gramsci, 21
20851 LISSONE (MB)

OGGETTO: Domanda di contributo per iniziativa "Vetrine online" sul portale www.lissoneonline.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____ Codice fiscale _____

residente a _____ Via _____ n. _____

C.A.P. _____,

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale: _____	
Sede Legale: Via _____	Città: _____
Sede Operativa: Via _____	Città: Lissone
Tel _____	Fax _____
E-mail _____	Cod. Ateco (<u>PRIMARIO</u> di impresa e non di unità locale) _____
P.IVA _____	Cod. Fiscale _____

CHIEDE

1. il riconoscimento del contributo alle PMI del settore commercio, turismo e servizi previsto dal 5° Bando sui Distretti del Commercio per la promozione dell'attività localizzata a Lissone in Via _____ nella misura pari al 50% dell'importo ammissibile
2. di aderire alla vetrina online sul sito www.lissoneonline.it

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- ✦ di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente Bando;
- ✦ di avere provveduto all'acquisto di spazio riservato sul sito www.lissoneonline.it in data _____ come da allegata fattura e di assicurare la puntuale e completa realizzazione dell'iniziativa in conformità alle richieste di contributo presentate ed entro i termini stabiliti dal Bando;

- che sulle iniziative per le quali è stata presentata richiesta di co-finanziamento, non si è goduto di alcun altro contributo statale, regionale e Comunitario;
- di non richiedere per le stesse spese per le quali viene erogata l'agevolazione, altre agevolazioni regionali, nazionali e Comunitarie;
- che può beneficiare del contributo richiesto in quanto nell'ultimo triennio non ha ottenuto agevolazioni e contributi pubblici ovvero ha ottenuto agevolazioni a titolo "de minimis" complessivamente - compreso il presente contributo - non superiori alla soglia di € 200.000,00 stabilita dal Regolamento CE n. 1998/06 del 28/12/2006;
- che l'impresa alla data di presentazione della domanda è in normale attività, non è in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali;
- di conservare e mettere a disposizione di Regione Lombardia per un periodo di 10 anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo la documentazione originale di spesa;
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Lissone, in qualità di soggetto capofila del Distretto Urbano del Commercio di Lissone qualunque altro documento richiesto dalla Regione Lombardia e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo regionale e di rendicontazione relativa all'investimento realizzato.

AUTORIZZA

il trattamento dei dati rilasciati, come da informativa ex art. 13 del D.lgs n. 196/2003 di cui al punto 14 del bando.

RICHIEDE

che il contributo sia liquidato a mezzo bonifico bancario presso il seguente conto corrente:

Banca	
Agenzia Filiale	
Codice ABI	
Codice CAB	
CIN	
IBAN	

Data _____

TIMBRO E FIRMA _____

ALLEGATI:

1. COPIA VISURA CAMERALE
2. COPIA CARTA D'IDENTITÀ LEGALE RAPPRESENTANTE (SOTTOSCRITTORE) IN CORSO DI VALIDITÀ
3. FATTURA QUIETANZATA
4. DOCUMENTO ATTESTANTE IL PAGAMENTO (COPIA ASSEGNO, BONIFICO, RICEVUTA BANCARIA E COPIA DELL'ESTRATTO CONTO CHE ATTESTI L'EFFETTIVO PAGAMENTO...)