**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**per la concessione di contributi per l’adeguamento di immobili appartenenti al patrimonio disponibile del comune da concedere in comodato d'uso gratuito a persone fisiche o giuridiche, per l'apertura di attività commerciali, artigianali o professionali per 5 anni.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  | il |  | c.f. |  |
| e residente a |  |  | via |  | n. |  |
| Tel. |  | mail |  |
| Pec |  | nella qualità di: |

€ titolare dell’impresa che sarà costituita, qualora ammesso a contributo, in una delle forme previste dall’art. 1 del bando, ovvero:

€ ditta individuale;

€ società in nome collettivo/di capitali/cooperativa etc…*(in tal caso dovrà essere compilato, a pena di esclusione, il mod. Elenco soci e dichiarazioni sostitutive);*

*oppure*

€ legale rappresentante dell’impresa *(se già costituita)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(se trattasi di società dovrà essere compilato, a pena di esclusione, il mod. “Elenco Soci e dichiarazioni sostitutive”)*

##  CHIEDE

di partecipare al Bando Pubblico per l’assegnazione delle risorse previste dal “*Fondo di sostegno ai Comuni marginali”* per l’annualità 2023, **per l’adeguamento di immobili appartenenti al patrimonio disponibile del comune da concedere in comodato d'uso gratuito a persone fisiche o giuridiche, per l'apertura di attività commerciali, artigianali o professionali per 5 anni.**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 38, 39, 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità.

## DICHIARA

* + di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri della Comunità Europea;
	+ di godere dei diritti civili e politici e non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
	+ di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
	+ di non essere stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
	+ di accettare senza riserva, avendone presa piena conoscenza, tutte le disposizioni e condizioni indicate nel richiamato Bando Pubblico;
	+ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le sole finalità inerenti la procedura

di cui al Bando di che trattasi;

* + che le informazioni contenute nella domanda di partecipazione e in altra eventuale documentazione presentata in allegato alla presente domanda corrispondono a verità;
	+ di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Gibellina qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo;
	+ ai sensi dell’art. 1, lettera a) del Bando di cui in oggetto:

si impegna ad avviare una nuova attività produttiva, in forma societaria o come ditta individuale, nel settore artigianale, commerciale o professionale, con il Codice ATECO dell’attività principale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ entro il **31/10/2025** presso l’immobile:

*(scegliere una delle due opzioni)*

€ Casa di Posta A, via Wolfgang Goethe sn ***(per attività commerciali, artigianali o servizi);***

€ Corpo 2 Blocco A, zona PIP, viale Empedocle ***(solo per attività artigianali);***

di rientrare nella seguente fattispecie di cui all’art. 1 del bando:

*(scegliere una delle tre opzioni)*

€ Commercio

€ Artigianato

€ Professionale

* di obbligarsi a mantenere l’attività in esercizio, presso la sede e/o unità locale oggetto di contributo, **per un periodo di almeno cinque anni dalla data di avvio della nuova attività**.

Qualora trattasi di impresa già attiva:

* che l’impresa alla data di presentazione della domanda risulta in normale attività, non è in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria, non ha in corso contenziosi con gli enti previdenziali.
* di essere in regola con il pagamento dei tributi locali e delle sanzioni amministrative nei confronti dell’Amministrazione Comunale di Gibellina al 31/12/2023; nel caso di eventuali pendenze, le posizioni debitorie dovranno essere regolarizzate prima della presentazione della domanda di contributo, pena la decadenza della stessa.
* che in capo al titolare, al legale rappresentante, agli amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e ai soci non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n.159 (c.d. Codice delle leggi antimafia).
* che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta “*a titolo de minimis*”.

## ALLEGA

* Allegato 1.A – Dichiarazione sostitutiva per la concessione degli aiuti in *de minimis* *(solo per le imprese già attive)*;
* Allegato 2.A – Relazione descrittiva dell’attività da avviare;
* Allegato 3.A – Prospetto preventivi relativo alle spese da sostenere;
* Elenco soci e dichiarazioni sostitutive *(solo nel caso di società esistenti o da costituire);*
* Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR e Codice in materia di protezione dei dati personali.

Si allega infine, all’atto di presentazione della domanda di partecipazione, copia leggibile e non autenticata del proprio documento di identità (fronte e retro), in corso di validità.

Precisa che, le comunicazioni riguardanti l’assegnazione del contributo concernente il Bando in argomento, siano inoltrate ai seguenti recapiti:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.

Telefono Mobile

PEC

Gibellina,

*Firma digitale o autografa*