

**ALLEGATO 4a** - MODULO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER PERSONE FISICHE CON PARTITA IVA



**COSTRUIAMO INSIEME IL FUTURO**

**Numero di protocollo**  
(a cura della Provincia)

Bollo  
€14,62

codice identificativo della marca da bollo (per invio con PEC):

.....

Provincia di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

**Domanda per la concessione del contributo previsto dall'Asse IV del programma 2007-2013 POR-FESR**

Bando di attuazione

Delibera di Giunta n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**“Attività 4.3.2:  
“Sostegno alla localizzazione delle imprese”**

da compilare per chi invia la domanda attraverso caselle di posta elettronica certificata

***RIFERIMENTI PEC ( obbligatorio )***

***La presente domanda verrà trasmessa alla posta elettronica della Provincia tramite il seguente indirizzo di posta certificato:***

PEC \_\_\_\_\_

(cognome e nome/ditta) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in qualità di

richiedente del contributo soggetto

delegato dal richiedente

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

*(tale dichiarazione viene resa in conformità agli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, nella consapevolezza delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso)*

Il sottoscritto (*cognome e nome*) .....

nato a ..... in data .....

residente in Via ..... n. ....

C.A.P. .... Comune ..... Prov. ....

codice fiscale personale .....

in qualità di titolare della attività economica .....

..... codice di attività .....

Partita I.V.A. ....

con sede legale in Via ..... n. ....

C.A.P. .... Comune ..... Prov. ....

telefono..... fax..... e-mail.....

**CHIEDE**

di essere ammesso alla concessione del contributo previsto dal programma 2007-2013 POR-FESR, Attività IV.3.2: "Sostegno alla localizzazione delle imprese" per il progetto di rilocalizzazione anche temporanea in aree, zone o strutture individuate dal comune interessato, al fine di ripristinare un'offerta integrata di servizi.

Descrizione sintetica dell'intervento e della qualità della integrazione della struttura con altre attività dell'area e del costo complessivo del singolo intervento.

(per le domande inviate nel periodo 6 agosto - 7 settembre qualora non sia stata definita la nuova localizzazione, in quanto il Comune non ha provveduto alla data del 28 luglio ad individuare le aree, zone o strutture, la presente descrizione può essere integrata contestualmente all'invio della comunicazione, **entro il 7 settembre 2012**, tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o invio con PEC, della nuova localizzazione in area, zona o struttura individuata dal Comune)

--

### Quadro economico dei costi

Categoria di spesa	Importo IVA esclusa (Euro)
A1 spese impiantistiche per l'allestimento delle aree/delle strutture e opere accessorie strettamente correlate	
A2 spese per l'acquisto e la messa in opera di strutture temporanee	
A3 spese per l'affitto o il noleggio delle strutture e degli ambienti adibiti a rilocalizzazione per il periodo del loro utilizzo e comunque non oltre il 31/12/2013	
A4 spese per allacciamenti per utenze e traslochi	
A5 spese per l'acquisto di attrezzature, arredi e dotazioni informatiche inerenti l'attività economica svolta	
<b>TOTALE SPESE PROGETTO</b> (al netto di IVA) €	

Eventuali informazioni aggiuntive

.....  
 .....

**PER OGNI EVENTUALE RICHIESTA DI INFORMAZIONI COMUNICARE CON:**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

telefono .....  cellulare .....

7 fax .....

+ e-mail .....

PEC .....

**PER RECAPITO POSTALE INVIARE A:**

(ditta /cognome e nome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo - Via ..... n. ....

C.A.P. .... Comune .....

Provincia ..... Nazione .....

**A QUESTO FINE DICHIARA**

1. .... Che la sede operativa danneggiata dal sisma<sup>1</sup> è sita in:

Via ..... n. ....

C.A.P. .... Comune ..... Prov. ....

2. ...e che alla data della presentazione della presente domanda risulta in immobile

dichiarato inagibile/inaccessibile ai sensi dei provvedimenti vigenti

(FACOLTATIVO: indicare gli estremi del provvedimento \_\_\_\_\_ )

NON dichiarato inagibile/inaccessibile ai sensi dei provvedimenti vigenti

3. ....che il codice di classificazione Istat Ateco 2007 riferito all'attività primaria è:

CODICE 

--	--	--	--	--	--

--

 (codice attività primaria)

<sup>1</sup> La domanda deve essere presentata alla Provincia in cui è localizzata un'unità locale dell'impresa danneggiata dal sisma.

**4. che il codice di classificazione Istat Ateco 2007 della sede operativa danneggiata dal sisma è:**

CODICE

--	--	--	--	--	--	--	--

5...di mantenere le seguenti posizioni assicurative, contributive e previdenziali

INPS, matricola n....., sede.....

INAIL, matricola n....., sede.....

Altra Cassa (specificare), matricola n....., sede.....

che il settore di appartenenza del contratto collettivo che è tenuta ad applicare ai propri dipendenti è il seguente: .....

e che il numero dei dipendenti è di .....

6...che:

.. la nuova localizzazione in area, zona o struttura individuata dal Comune è:

Via ..... n. ....

C.A.P. .... Comune .....Prov. ....

..(per le domande inviate nel periodo 6 agosto – 7 settembre) non è stata definita la nuova localizzazione in quanto il Comune non ha provveduto alla data del 28 luglio ad individuare le aree, zone o strutture;

7...di possedere la partita IVA numero \_\_\_\_\_ inerente l'attività economica di \_\_\_\_\_ codice di attività \_\_\_\_\_;

8...di possedere il requisito di piccola e media impresa ai sensi della Raccomandazione della Commissione UE del 6 maggio 2003;

9...di risultare attive al momento dell'evento sismico del 20 maggio 2012;

10...di possedere, al 20 maggio 2012, una situazione di regolarità contributiva per quanto riguarda la correttezza nei pagamenti e negli adempimenti previdenziali, assistenziali ed assicurativi nei confronti di INPS, INAIL o altri enti previdenziali;

11...di non essere iscritta all'INPS, in quanto priva di dipendenti, e che i versamenti relativi ai contributi previdenziali obbligatori previsti dalla normativa vigente sono stati regolarmente effettuati;

12...di rispettare, al 20 maggio 2012, le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali, della sicurezza sui luoghi di lavoro, dei contratti collettivi di lavoro e delle normative relative alla tutela dell'ambiente;

13. .di non essere destinatarie di un ordine di recupero pendente a seguito di una decisione della Commissione Europea che dichiara l'aiuto ricevuto illegale ed incompatibile con il mercato comune;

**E SI IMPEGNA A:**

- 1 rispettare gli obblighi previsti dal Regolamento (CE) n. 1828/2006, in merito alle "Responsabilità dei beneficiari relative agli interventi informativi e pubblicitari destinati al pubblico", di cui al punto 13) del Bando dell'Attività IV.3.2;
- 2 comunicare tempestivamente alla Provincia competente e comunque entro il 7 settembre 2012, tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o attraverso il sistema di posta elettronica certificata (PEC), la nuova localizzazione in area, zona o struttura individuata dal Comune (nel caso in cui sulla presente domanda non sia indicata in quanto il Comune non ha provveduto alla data del 28 luglio ad individuare le aree, zone o strutture);
- 3 comunicare entro 30 giorni dalla data di avvio del progetto e comunque entro 4 mesi dalla comunicazione di concessione l'avvio dell'attività finanziata, entro 3 mesi dalla comunicazione di concessione;
- 4 comunicare tempestivamente alla Provincia competente, tramite lettera raccomandata con ricevuta di ritorno o attraverso il sistema di posta elettronica certificata (PEC), eventuali variazioni o rinunce alla realizzazione del progetto, eventuale cessazione di attività, nonché ogni altro fatto rilevante di cui al punto 13) del bando;
- 5 consentire le attività di controllo da parte della Provincia, della Regione e della Commissione europea di cui al punto 12) del bando;
- 6 fornire, laddove richiesti dalla Provincia o dalla Regione, tutti i dati e le informazioni necessari allo svolgimento delle attività di valutazione del Programma Operativo Regionale.

---

(luogo)

---

(data)

**Firma del Legale Rappresentante**

---

**IMPORTANTE:**Allegare fotocopia della carta d'identità o del passaporto, in corso di validità, del Titolare/ legale rappresentante dell'attività