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



Numero di protocollo (a cura della Provincia)





Bollo

### COSTRUIAMO INSIEME IL FUTURO

								€ 14,62
codice	identificativo		da	bollo	(per	invio	con	PEC):
				Provincia	di			
				Via				_n
				CAP		Ci	ttà Pro	

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

Delibera di Giunta n	del

Bando di attuazione

"Attività 4.3.2: "Sostegno alla localizzazione delle imprese"

	RIFERIMENTI PEC ( obbligatorio)
La p	esente domanda verrà trasmessa alla posta elettronica della Provincia tramite il seguente indirizzo di posta certificato:
(	ognome e nome/ditta)
-	in qualità di
(tale di	<b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'</b> niarazione 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)
nato a	scritto (cognome e nome)
C.A.P	te in Via
	ità di titolare della attività economica

### **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, <u>entro il 7 settembre 2012</u>, 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)
<b>A1</b> spese impiantistiche per l'allestimento delle aree/delle strutture e opere accessorie strettamente correlate	
<b>A2</b> 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	
<b>A4</b> spese per allacciamenti per utenze e traslochi	
<b>A5</b> spese per l'acquisto di attrezzature, arredi e dotazioni informatiche inerenti	
l'attività economica svolta	
l'attività economica svolta  TOTALE SPESE PROGETTO  (al netto di IVA) €	

PER OGNI EVENTUALE RICHIESTA DI INFORMAZIONI COMUNICARE CON:
(cognome e nome)
in qualità di
€ telefono
fax
■ e-mail
PEC
PER RECAPITO POSTALE INVIARE A:
(ditta /cognome e nome)
Indirizzo - Via n
C.A.PComune
ProvinciaNazione
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.
C.A.I
2e 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
3che il codice di classificazione Istat Ateco 2007 riferito all'attività primaria è:
CODICE (codice attività primaria)

<sup>&</sup>lt;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	e di classifi	cazione Ist	at Ateco	2007 d	ella <u>sede</u>	operativ	<u>a danneg</u>	giata dal	<u>sisma è</u> :	
CODICE										
5di manten	iere le segi	ienti posiz	ioni ass	icurativ	e, contri	butive e j	previden	ziali		
☐ INPS, matr	ricola n	, sede								
INAIL, mat	tricola n	, sede								
Altra Cassa	a (specifica	re), matrico	la n	, sede	· · · · · ·					
che il settore seguente:				collettiv	o che è	tenuta ad	applicare	e ai propi	ri dipendent	i è il
e che il numero	o dei dipeno	denti è di								
6che:										
la nuova	localizzaz	ione in are	a, zona	o strutt	ura indiv	iduata da	ıl Comur	ıe è:		
Via					•••••		• • • • • • • • •		. n	
C.A.P		Comun	e					P1	ov	
(per le domand	_	_							-	ıanto
7di possed	dere la p	artita IV	A nur	nero _					economic	
8di possed Commissi	lere il req ione UE de	-		e medi						
9di risultar	e attive al	momento	dell'eve	nto sisr	nico del	20 magg	io 2012;			
		pagament	i e negl	i adem <sub>l</sub>	pimenti <sub>I</sub>	previdenz		-	quanto rigu ed assicui	
11di non es contribu effettuat	ti previde		-	-		-			nenti relati iti regolarm	
	ione degli shi di lavo	infortuni	sui luog	hi di la	voro e de	elle mala	ttie profe	essionali,	o in mater della sicur ative alla t	rezza

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