

ALLEGATO B - MODULO RENDICONTAZIONE

AL COMUNE DI _____

OGGETTO: RENDICONTAZIONE SPESE SOSTENUTE - CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DI VENDITA AL DETTAGLIO DI BENI E/O SERVIZI, SOMMINISTRAZIONE DI CIBI E BEVANDE E PRESTAZIONE DI SERVIZI ALLA PERSONA CON UNITA' LOCALE SITA NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO DEL COMMERCIO DI BAREGGIO E CORNAREDO – COMUNE DI _____ - CAR (CODICE IDENTIFICATIVO DELLA MISURA DI AIUTO) N. 26102

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____
e residente a _____ in _____ n. _____
tel. _____

in qualità di legale rappresentante/titolare della società/impresa

P.IVA _____ CF. _____

Tel _____ cell. _____

Mail _____

Pec _____

Con sede legale in _____ in _____ n. _____

Con unità locale sita in _____ in _____ n. _____

e quindi posta nel territorio del Comune di _____, nella quale viene esercitata l'attività di

di cui al Codice Ateco prevalente dell'unità locale _____

Con riferimento alla partecipazione al BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) CON UNITA' LOCALE SITA NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO DEL COMMERCIO DI BAREGGIO E CORNAREDO - CAR (CODICE IDENTIFICATIVO DELLA MISURA DI AIUTO) N. _____ ed alla intervenuta concessione di un contributo a fondo perduto di € _____ per la realizzazione dell'/degli intervento/i ammessi a contributo nell'unità locale suindicata

CHIEDE

la sua erogazione.

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute:

N. e data documento	Fornitore	Oggetto della spesa	Importo in Euro (al netto di IVA*)
Spesa complessiva			
Di cui in conto capitale			
Di cui in parte corrente			

*indicare l'importo al netto di IVA e di altre imposte e tasse, a meno che l'IVA non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile

A tal scopo

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. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA E ATTESTA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445 /2000 sotto la propria responsabilità

- di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione, la revoca e la riduzione del contributo assegnato previste dal presente bando;
- di essere micro, piccola o media impresa con riferimento all'Allegato I del Regolamento UE 651/2014, del 17 giugno 2015;
- di essere iscritta al Registro Imprese delle Camere di Commercio e di essere attiva;

- che la persona giuridica rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione (anche volontaria) o di concordato preventivo ne ha procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- che la Società/impresa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assicurativi Si dichiarano le seguenti posizioni:
 - sede INPS competente – agenzia di _____ Prov. _____ zona _____
via _____ tel. _____ fax _____ n. matricola _____;
 - sede INAIL competente – agenzia di _____ Prov. _____ zona _____
via _____ tel. _____ fax _____ codice cliente _____;
 - numero PAT _____ descrizione attività _____
numero PAT _____ descrizione attività _____
 - numero PAT _____ descrizione attività _____
- di essere in regola con il versamento delle imposte e tasse da versare a favore del Comune di _____ (IMU, Tari, TOSAP, ecc.);
- di non essere destinatari di ingiunzioni di recupero pendente per effetto di una decisione di recupero adottata dalla Commissione europea ai sensi del Reg. (CE) n. 1589/2015 in quanto hanno ricevuto e successivamente non rimborsato o non depositato in un conto bloccato aiuti che lo Stato è tenuto a recuperare in esecuzione di una decisione di recupero adottata dalla Commissione Europea ai sensi del Regolamento (CE) n. 1589/2015;
- di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistano 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 gli investimenti sono stati realizzati nella sede oggetto dell'intervento e nel rispetto delle normative vigenti e in particolare in tema di impiantistica e di sicurezza;
- che non sono state rendicontate spese per fornitura di beni e servizi da parte di società controllate e/o collegate e/o con assetti proprietari sostanzialmente coincidenti e comunque non sono state rendicontate spese riguardo alle quali si ravvisi una effettiva elusione del divieto di fatturazione fra imprese appartenenti "all'impresa unica" (ex art. 2 c. 2 del Regolamento (CE) n. 1407/2013);
- 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";
- di aver realizzato gli interventi oggetto di contributo in conformità ed entro i termini e i tempi stabiliti dal Bando;
- di aver realizzato gli interventi oggetto di contributo nel rispetto delle normative vigenti in materia;

SI IMPEGNA

- a mantenere la destinazione d'uso dei beni, opere ed immobili rispetto ai quali è stato concesso il contributo nei 5 anni successivi alla data di erogazione del contributo stesso;

- a che gli impianti, i macchinari, le attrezzature ed i beni mobili e immobili non saranno distolti dall'uso previsto né localizzati in altra sede per un periodo di cinque anni dalla data di concessione del contributo;
- a non cedere, alienare o distrarre i beni agevolati, per 5 anni dalla di erogazione del contributo;
- a conservare e mettere a disposizione del Comune di _____ per un periodo di 5 anni a decorrere dalla data di erogazione del saldo del contributo la documentazione tecnica, amministrativa e contabile (compresa la documentazione originale di spesa) relativa all'intervento agevolato;
- a fornire tempestivamente al Comune di _____ qualunque documento necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo regionale e di rendicontazione relativa all'investimento realizzato;
- ad accettare i controlli che il Comune di _____ potrà disporre in relazione alle spese per le quali si richiede il contributo;
- a restituire in caso di decadenza o revoca il contributo ricevuto.

CON RIFERIMENTO AL CONTRIBUTO DA RICEVERE

Comunica che i riferimenti del conto corrente per il versamento sono

Intestato a	
Banca	
Agenzia/Filiale	
Iban	

SI ALLEGA

- copia carta d'identità in corso di validità del legale rappresentante (sottoscrittore);
- copia fatture o documentazione fiscalmente valida emesse dal fornitore;
- copia documentazione bancaria o postale – bonifico/riba o altri strumenti di incasso o di pagamento idonei ad attestare il pagamento del titolo di spesa esclusivamente da parte del soggetto beneficiario – (quietanza di pagamento).

Data _____

(firma del titolare/legale rappresentante)