Spett.le

Comune di Pavia

Ufficio Protocollo

Piazza Municipio, 2

27100 Pavia

**RENDICONTAZIONE FINALE BANDO DISTRETTI DEL COMMERCIO**

OGGETTO: BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE (MPMI) DEL COMMERCIO, DELLA RISTORAZIONE, DEL TERZIARIO E DELL’ARTIGIANATO DELL’AREA DEL DISTRETTO URBANO DEL COMMERCIO DI PAVIA NELL’AMBITO DEL BANDO REGIONALE ‘DISTRETTI DEL COMMERCIO PER LA RICOSTRUZIONE ECONOMICA TERRITORIALE URBANA’.

**MODULO RENDICONTAZIONE FINALE CONTRIBUTO**

*Il/La sottoscritto/a:*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Cod. fiscale: | Nato a: |
| Prov. Nascita: | il: |
| Provincia residenza: | Comune residenza: |
| Residente in via/piazza: | |

*In qualità di:*

☐ *Titolare/Legale rappresentante dell’impresa*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione: | | | | | |
| Insegna: | | | | | |
| Dati impresa: | Cod.fiscale: | | P.iva[[1]](#footnote-1): | | |
| Codice ATECO Impresa | |  | | |
| Codici ATECO unità locali/sedi operative oggetto di intervento | |  | | |
| E-mail[[2]](#footnote-2): | | PEC: | | |
| Telefono referente: | | | | |
| Indirizzo sede/oggetto dell’intervento: | | | | |
| Attività[[3]](#footnote-3) | ☐ristorazione  ☐somministrazione  ☐vendita diretta al dettaglio di beni o servizi | ☐vetrina su strada | | ☐piano terreno edificio | ☐ mercato Coperto |
| ☐servizi tecnologici innovativi di logistica, trasporto e consegna a domicilio alle imprese del commercio, della ristorazione, del terziario e dell’artigianato che coprano in tutti o in parte il territorio del Distretto del Commercio di Pavia | | | | |

***RICHIEDE***

***un contributo a fondo perduto per la realizzazione dell’investimento pari a un costo complessivo di***

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[4]](#footnote-4) che riguarda l’attività svolta dall’impresa nell’unità locale indicata in precedenza o che l’impresa intende svolgere

E ALLLEGA AL PRESENTE MODULO

* PROSPETTO SPESE RENDICONTAZIONE FINALE (Allegato H Prospetto spese finale bando distretti)
* Giustificativi di spesa quietanzati e documenti che ne attestino l’avvenuto pagamento con mezzi tracciabili (copia fatture o documentazione fiscalmente valida emesse dal fornitore, copia documentazione bancaria o postale idonei ad attestare il pagamento del titolo di spesa esclusivamente da parte del soggetto beneficiario ed estratto conto che attesti l’avvenuto pagamento) per spese sostenute e documentate dal 05/05/2020 al 31/03/2021

Luogo, data

***Timbro e firma Legale Rappresentante***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome)

IN CASO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO PRESENTATA DA ASPIRANTE IMPRENDITORE

IL TITOLARE DELL’IMPRESA

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 avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza poteri di rappresentanza) soci e tutti i soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n. 159 (c.d. Codice delle leggi antimafia) per i quali non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’art. 67 del citato D.Lgs. 06/09/2011 n. 159;
* di non rientrare nel campo di esclusione di cui all'art. 1 del Regolamento (UE) 1407/2013 della Commissione del 18/12/2013 relativo all’applicazione degli articoli 107 e 108 del trattato sul funzionamento dell’Unione europea agli aiuti de minimis;
* di poter 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 non avere già beneficiato di altri aiuti pubblici a valere sulle medesime spese e/o sul medesimo progetto presentato;

***Firma Legale Rappresentante***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nome e cognome)*

1. Se diversa da codice fiscale [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare la mail di un referente per le comunicazioni ordinarie [↑](#footnote-ref-2)
3. Scegliere le colonne di competenza in conformità al Bando [↑](#footnote-ref-3)
4. Riportare il dato dell’allegato H totale contributo richiesto [↑](#footnote-ref-4)