AL COMUNE DI ABBADIA SAN SALVATORE

Settore Attività Produttive

Abbadia San Salvatore (SI)

**DOMANDA DI CONTRIBUTO DELLE SPESE PER INVESTIMENTI ACQUISTO DI DISPOSITIVI E PRODOTTI PER LA SANIFICAZIONE PER REGIME DI EMERGENZA COVID 19.**

Il Sottoscritto/a:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_,

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatoria)

In qualità di:

[ ] Titolare di impresa individuale

[ ] Legale Rappresentante della Società

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede nel Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(obbligatoria)

Iscriz. alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REA

##### CHIEDE

Di essere ammesso al contributo delle spese sostenute:

[ ] per investimenti [ ] per acquisto dispositivi di protezione e prodotti per la sanificazione

relativamente alla attività (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita in Abbadia San Salvatore (SI) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

* Di essere in possesso di tutti i requisiti di cui al punto 3 dell’Avviso**\***;
* Che le spese sostenute per l’attività sopra indicata, come da documentazione allegata alla presente domanda che costituisce parte integrante della presente dichiarazione, ammontano a:

1. **[ ] investimenti totale €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **[ ] acquisto dispositivi di protezione e prodotti di sanificazione totale € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

come da documentazione dettagliata nell’allegato A) che costituisce parte integrante della presente dichiarazione;

* che le spese stesse riguardano effettivamente ed esclusivamente l’attività sopra indicata e che i titoli di spesa sono fiscalmente regolari;
* di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari secondo quanto disposto dall’art. 3 della L. n. 136/2010 e dichiara che il pagamento delle somme a titolo di contributo dovrà avvenire nel conto corrente indicato nella allegata dichiarazione.
* di prestare il proprio consenso alla pubblicazione degli elenchi dei beneficiari del contributo concesso come indicato dal punto 8 dell’avviso per la concessione del contributivo.

Allega la seguente documentazione:

[…] Allegato A) dettaglio delle spese ed evidenze di pagamento e relative fatture con evidenze di pagamento

[…] Allegato B) Modello comunicazione conto corrente dedicato (art. 3 L. 136/2020)

[ ..] Allegato C) dichiarazione possesso dei requisiti da parte di soggetti ulteriori

[ ...] Copia del documento d'identità in corso di validità (se la domanda è sottoscritta con firma autografa)

[ ..] altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*N.B I requisiti morali devono essere posseduti e dichiarati nell’allegato C):**

1. per le **società di capitali** (anche consortili ai sensi dell'articolo 2615-ter del codice civile), per le società cooperative, di consorzi cooperativi, dal legale rappresentante e anche dagli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché da ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10 per cento, e dai soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
2. per i **consorzi** di cui all'articolo 2602 del codice civile, da chi ne ha la rappresentanza e dagli imprenditori o società consorziate;
3. per le **società in nome collettivo**, da tutti i soci;
4. per le **società in accomandita semplice**, dai soci accomandatari;
5. per le **società di cui all'articolo 2506 del codice civile**, da coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.
6. per le **impresa individuale** i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

## **Allegato A)**

## **ELENCO DOCUMENTI COMPROVANTI LE SPESE SOSTENUTE**

1. **SPESE PER INVESTIMENTI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Estremi fattura[[1]](#footnote-2)** | **Oggetto** | **Estremi pagamento (data)** | **Importo (al netto dell’IVA e di oneri accessori)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE[[2]](#footnote-3)** | | | |  |

1. **SPESE PER ACQUISTO DISPOSITIVI DI PROTEZIONE E PRODOTTI PER LA SANIFICAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Forniture** | **Estremi fattura[[3]](#footnote-4)** | **Oggetto** | **Estremi pagamento** **(data)** | **Importo totale fattura (al netto dell’IVA e di oneri accessori)** | **Spesa a contributo per dispositivi di protezione prodotti di sanificazione[[4]](#footnote-5) (al netto dell’IVA e di oneri accessori)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE[[5]](#footnote-6)** | | | | |  |

## Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## **Il Dichiarante**

## .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato B)**

*Comune di Abbadia San Salvatore*

*(Provincia di Siena)*

OGGETTO: **Legge 13.08.2010, n. 136 “Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia” –Art. 3 “Tracciabilità dei flussi finanziari” –Art. 6 “Sanzioni”.**

Per consentire l’emissione di mandati di pagamento in favore di codesta spett. Ditta, si prega di disporre la restituzione della sottoriportata dichiarazione debitamente sottoscritta.

**Il Responsabile del servizio**  
Daniele Visconti

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

Codice Fiscale in qualità di titolare / legale rappresentante

della Ditta

con sede in

Partita IVA , ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre

2000, n. 455, consapevole delle sanzioni penali dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

**DICHIARA**

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all’art. 3 della Legge 13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

**COMUNICA**

- che i pagamenti a favore di questa ditta relativi all’affidamento di:

CONTRIBUTO PER ACQUISTO DISPOSITIVI PER EMERGENZA COVID 19

dovranno essere eseguiti tramite bonifico sul seguente conto corrente:

bancario

postale

- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;

- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N. | Generalità Complete | Codice Fiscale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SI IMPEGNA**

- a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;

Infine dichiara di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Il Dichiarante**

….............................................................................

Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta digitalmente oppure sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto, all’ufficio competente.

**Allegato C)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI MORALI *(solo per soggetti ulteriori rispetto al richiedente)*

Il Sottoscritto/a: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_

C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obbligatoria)

In qualità di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della impresa sotto indicata:

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede nel Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del DPR 445/2000,

**DICHIARA**

1. Di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall’art.71, commi 1,2,3,4 e 5 del Decreto Legislativo 26 marzo 2010, n. 59 e dell’art. 11 della L.R.T. n. 62/2018;
2. Di non avere in corso, procedimenti di cui al D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione);

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In caso di sottoscrizione autografa allegare documento d’identità del dichiarante**

1. **Saranno valutate solo le voci di spesa per la quale viene allegata la documentazione**  [↑](#footnote-ref-2)
2. **Importo massimo €. 5.000,00** [↑](#footnote-ref-3)
3. **Saranno valutate solo le voci di spesa per la quale viene allegata la documentazione**  [↑](#footnote-ref-4)
4. **Potranno essere inseriti importi parziali della fattura relativamente alle spese specifiche di prodotti di sanificazione** [↑](#footnote-ref-5)
5. **Importo massimo €. 5.000,00** [↑](#footnote-ref-6)