

Avviso pubblico per aiuti alle micro imprese, i cui titolari sono residenti nei comuni zona rossa, che hanno dovuto sospendere l'attività per l'impossibilità dei titolari di raggiungere le sedi aziendali, in attuazione dell'art. 27 comma 6 della Legge Regionale 10/2020

[Salva bozza](#)

i N.B. I campi contrassegnati con * sono obbligatori **i** Cliccare sul titolo della sezione per espanderla

ALLEGATO A - DOMANDA DI AMMISSIONE

Dipartimento Sviluppo Economico – Turismo
Servizio Attrazione Investimenti e Internazionalizzazione - DPH 008
Via Passolanciano, 75
65124 Pescara
Pec: dph008@pec.regione.abruzzo.it

i Viene rilasciato in automatico dal sistema dopo aver inserito definitivamente la domanda

Progressivo domanda

Il sottoscritto

i Se nato all'estero indicare il nome della Nazione (ad esempio Austria)

Nato a*

Nato il*

Codice fiscale*

i Sono selezionabili solo i Comuni delle zone rosse come di seguito richiamate

Comune di residenza*

Provincia residenza***CAP residenza*****Indirizzo***[Salva bozza](#)

In qualità di legale rappresentante di

Denominazione della micro impresa***Partita IVA*****i** *Se il codice fiscale corrisponde alla partita IVA reinserire la partita IVA.***Codice fiscale*****i** *Inserire almeno 3 caratteri per visualizzare le **nature giuridiche** disponibili. (ad esempio Ente, Cooperativa, Consorzio, ecc...)***Natura giuridica*****Tipologia soggetto*** Impresa iscritta al Registro Imprese**i** *Indicare il numero di registrazione al REA o al Registro Imprese***Codice REA*****i** *Inserire almeno 3 caratteri per visualizzare i codici ATECO***Codice Ateco*****i** *Inserire un IBAN relativo ad un conto corrente/postale intestato alla micro impresa***IBAN*****Recapito telefonico*****PEC del Destinatario***

Mail del Destinatario*

SEDE LEGALE

Indirizzo*

Salva bozza

Comune***Provincia*****CAP***

SEDE OPERATIVA

Indirizzo***Comune*****Provincia*****CAP***

DICHIARA

Che la domanda è resa nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e che sotto la propria personale responsabilità e consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci rese in sede di dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà.

Dichiara quindi:

- di aver preso integrale visione dell'Avviso pubblico per aiuti alle Micro-Imprese, i cui titolari sono residenti nei comuni zona rossa, che pur essendo escluse dalle restrizioni imposte dalle disposizioni statali di contenimento del rischio di diffusione della malattia respiratoria Covid-19, hanno dovuto sospendere l'attività per l'impossibilità dei titolari di

raggiungere le sedi aziendali;

- di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 dell'Avviso in quanto:
 - è micro-impresa, avente visura camerale, sede legale e/o unità locali attive in Abruzzo;
 - il titolare è residente in uno dei comuni zona rossa, dichiarate sulla base di provvedimenti regionali indicati nel precedente art. 4 alla data della emanazione delle ordinanze regionali;
 - ha sospeso le attività per l'impossibilità da parte del titolare di raggiungere le sedi aziendali in quanto erano residenti nei comuni dichiarati "zona rossa" da provvedimenti della Regione Abruzzo sotto specificate:

Salva bozza

Che, in base all'elenco dei Comuni dichiarati "zona rossa" di cui alle Ordinanze: (O.P.G.R.) n. 10 del 18/03/2020, n.15 del 25/03/2020, n. 17 del 27/03/2020, il titolare è residente presso:

Comune/Frazione*

- Castilenti
- Castiglione Messer Raimondo
- Bisenti
- Arsitola
- Montefino
- Elice
- Civitella Casanova
- Farindola
- Montebello Di Bertona
- Penne
- Picciano
- Villa Caldari (Frazione di Ortona)

- di possedere i requisiti di ammissibilità di cui all'articolo 5 del presente Avviso;
- di essere micro-impresa regolarmente iscritta, come "Attiva", al Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura competente per territorio alla data di presentazione della domanda di ristoro e alla data di emanazione dei provvedimenti regionali;
- che non ha usufruito di benefici considerati illegali o incompatibili dalla Commissione Europea, ovvero di averli restituiti o bloccati in un conto particolare;
- che non è debitrice nei confronti della Regione Abruzzo di contributi irregolarmente percepiti e non ancora restituiti;
- essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e non essere in stato di liquidazione o di fallimento né essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo.

Accetta quanto dichiarato*

Accetta

CHIEDE

Che venga concesso il contributo a fondo perduto alla micro impresa così come definito all'art. 6 dell'avviso pubblico in argomento

COMUNICAZIONI

Salva bozza

Chiede che tutte le comunicazioni relative alla presente domanda siano inviate all'indirizzo di posta elettronica associata all'utenza SPID utilizzata per la presentazione della domanda.

Si impegna a mantenere attivo il suddetto indirizzo di posta elettronica ed a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, sollevando il competente Servizio DPH008 da ogni e qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali disguidi che ne dovessero derivare;

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N.196 del 30.06.2003 e del Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679 del 27.04.2016

È consapevole che ai sensi dell'art. 65 comma 1 lett. b del D.Lgs. 82/2005 "Codice dell'Amministrazione Digitale" le istanze e le dichiarazioni presentate per via telematica alle pubbliche amministrazioni e ai gestori dei servizi pubblici ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, sono valide quando l'istante o il dichiarante è identificato attraverso il sistema pubblico di identità digitale (SPID).

Salva bozza

Invia definitivamente

Abbandona

Prima di inoltrare la pratica assicurarsi di aver caricato i file sul server premendo il pulsante 'Carica file sul server'.

I file non confermati e non obbligatori non verranno salvati insieme alla domanda.

I file non confermati e obbligatori non permetteranno l'inoltro della domanda.

Finanziato attraverso

Programma Operativo Regionale del Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

POR FESR Abruzzo 2014-2020 – Asse 2

Azione 2.2.2 “Soluzioni tecnologiche per la realizzazione dei servizi di e-government interoperabili, integrati (joined-up services) e progettati con cittadini e imprese e soluzioni integrate per le smart cities and communities”



Regione Abruzzo

Sede L'Aquila

Via Leonardo da Vinci, 6

67100 L'Aquila

Centralino: (+39) 0862.3631

Sede Pescara

Piazza Unione, 13

65127 Pescara

Centralino: (+39) 085.7671

Salva bozza

