



**UNIONE EUROPEA  
FESR**

**REGIONE  
SICILIANA**

**PO FESR SICILIA  
2014-2020**

**Allegato 2bis – Nuovo modello per l’istanza di contributo**

**BONUSICILIA - AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO ai sensi dell’art.10 comma 16 della L.R. n.9 del 12 maggio 2020**

**Azione 3.1.1\_04a**

**Alla**

**REGIONE SICILIANA**

**Dipartimento Attività produttive  
Via degli Emiri n. 45  
90135 Palermo**

**Oggetto: Istanza di accesso al contributo come previsto dall’Avviso pubblico approvato con D.D.G n. 2198 del 02/11/2020**

**Identificativo istanza (id): .....**

Il/La sottoscritto/a .....Nato/a a .....Prov. ....il .....  
 Residente in ....., Prov. ...., Via/Loc. ...., CAP .....,  
 Codice Fiscale ....., Telefono cellulare....., documento di riconoscimento  
 (Tipo e nr)....., rilasciato da ....., il ....., scadenza ..... in  
 qualità di legale rappresentante/titolare dell’impresa:

Ragione sociale*:	
Forma giuridica*:	
Codice fiscale*:	
Partita IVA*:	
Numero REA*:	
Data inizio attività*:	
Codice ATECO*:	
Recapito telefonico*:	
Posta elettronica certificata*:	

**\* tutti i campi sono obbligatori pena la non ricevibilità dell’istanza**



contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza sotto la propria responsabilità

### DICHIARA CHE

1. l'impresa è una MICROIMPRESA, conformemente a quanto previsto nell'allegato 1 al Regolamento (CE) n. 651/2014 del 17 Giugno 2014, pubblicato in GUUE L 187 del 26 Giugno 2014
  - fatturato/volume d'affari/totale di bilancio:..... (al 31 dicembre 2019)
  - nr. di addetti effettivi (ULA): ..... (al 31 dicembre 2019)
2. l'impresa, alla data del 31 dicembre 2019, risultava costituita e attiva ed aveva sede legale e/o operativa nel territorio della Regione Siciliana;
3. l'attività economica è stata sospesa per effetto dei D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020 e s.m.i. e delle Ordinanze del Presidente della Regione Siciliana emanate nell'ambito dell'emergenza COVID-19 e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo;
4. *per le strutture alberghiere (cod ATECO 55.10.00)*, l'attività economica non è stata esercitata oppure che si sia registrata una riduzione del fatturato di almeno il 25% nel periodo marzo/ aprile 2020 rispetto al fatturato del periodo marzo/aprile 2019;
5. l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione o sottoposta a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
6. l'impresa non presenta le caratteristiche di impresa in difficoltà, ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento CE 651/2014, ad eccezione di quanto previsto dalla Comunicazione della Commissione 2020 C218/03 "Terza modifica del quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza della Covid-19";
7. l'impresa, alla data del 31 dicembre 2019, possedeva i requisiti prescritti nell'Avviso pubblico e dichiarati in seno alla presente dichiarazione e che gli stessi permangono all'attualità;
8. l'impresa è in regola con la normativa antimafia e non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.Lgs.6/9/2011 n.159 (Codice antimafia);
9. i relativi soci, amministratori e direttori tecnici non sono stati condannati con sentenze passate in giudicato, o con decreti penali di condanna irrevocabili, o con sentenze ex art.444 c.p.p. per uno dei reati elencanti nelle lett. a), b), b-bis), c), d), e) f) e g), dell'art. 80, co. 1, D.Lgs. 50/16;
10. l'impresa non è stata destinataria, nei 3 anni precedenti alla data di pubblicazione dell'Avviso, di procedimenti amministrativi connessi ad atti di revoca per violazione del divieto di distrazione dei beni, di mantenimento dell'unità produttiva localizzata in Sicilia, per accertata grave negligenza nella realizzazione dell'investimento e/o nel mancato raggiungimento degli obiettivi prefissati dall'iniziativa, per carenza dei requisiti essenziali, per irregolarità della documentazione prodotta, comunque imputabile al soggetto beneficiario, e non sanabile, oltre che nel caso di indebita percezione, accertata con provvedimento giudiziale, e, in caso di aiuti rimborsabili, per mancato rispetto del piano di rientro;
11. di accettare espressamente i termini e le condizioni poste nell'Avviso, ai fini della fruizione del contributo a fondo perduto;
12. di essere impresa collegata ai sensi dell'Allegato 1 al Reg. UE 651/2014 con le seguenti imprese:
  - a. .... (P. Iva .....
  - b. .... (P. Iva .....
  - c. ....
13. di non aver presentato più di una istanza sul presente avviso pubblico.

**DICHIARA INOLTRE**

A) di essere a conoscenza che l'Avviso non costituisce obbligazione per Regione Siciliana la quale si riserva la facoltà, in qualsiasi fase del procedimento e per qualsiasi causa, di annullare o revocare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo né diritto al rimborso di alcun onere relativo alla procedura, comprese le spese vive da parte dei soggetti richiedenti il contributo.

B) di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente secondo l'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/69 per la quale si presta il consenso. Il consenso al trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Data

Firmato digitalmente

\*\*\*\*\*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)  
(Art. 264 comma 1, lettera a), D.L. 19.05.2020, n. 34)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_,  
all'indirizzo \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa  
\_\_\_\_\_, partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,

**CONSAPEVOLE**

- delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n.445 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. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000
- che ai sensi dell'Art. 264 comma 1, lettera a del D.L. 19.05.2020 n. 34, la dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché' il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di essere in posizione di regolarità contributiva nei confronti di INPS, INAIL o Cassa Edile. <sup>(1)</sup>

Di non essere in grado di attestare la propria posizione di regolarità contributiva nei confronti di INPS, INAIL e Cassa Edile in quanto l'impresa non è soggetta all'obbligo di iscrizione ad INPS/INAIL/Cassa Edile per la seguente motivazione (specificare pena inammissibilità della domanda):

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

Firmato digitalmente

**ATTENZIONE: firmare la presente dichiarazione con firma digitale del Titolare/Legale rappresentante.**

(1) Ai sensi dell'art. 264 comma 2, lettera a) 1), D.L. 19.05.2020, n. 34, l'Amministrazione effettuerà idonei controlli a campione per verificare la veridicità delle dichiarazioni.