**POC Città Metropolitane 2014-2020**

**AVVISO PUBBLICO OPEN D\_BARI 2 PER L’ASSEGNAZIONE DI UNA “INDENNITÀ UNA TANTUM” A SOSTEGNO DELLA RIPRESA DELLE ATTIVITÀ COLPITE DALLA CRISI DERIVANTE DALL’EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

Approvato con D. D. n. 2021/210/761 del 15/07/2021,

parzialmente integrato con D.D. n. 2021/210/00780 del 21/07/2021.

Progetto POC\_BA\_I.3.1.i

CUP J97H21002540007

Il/la sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, codice fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, residente in Via**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, telefono **\_\_\_\_\_\_\_\_** mail **\_\_\_\_\_\_\_\_** pec [**\_\_\_\_\_\_\_\_**,](mailto:faviamercati66@pec.it) in qualità di legale rappresentante o procuratore speciale dell’impresa/attività **\_\_\_\_\_\_\_** avente sede legale in Bari alla via/piazza **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Codice Fiscale **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e P.IVA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

**CHIEDE**

* **di ricevere l’indennità una tantum**, di cui all’art. 4 dell’avviso OPEN D\_BARI 2, per la seguente *(barrare la casella di interesse):*
  + Impresa con sede operativa ubicata nel territorio della città di Bari alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed avente codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_ e metri quadri dichiarati ai fini TARI \_\_\_\_\_
  + Impresa del commercio ambulante avente codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_ ed in possesso dell’autorizzazione per il commercio ambulante rilasciata dal Comune di Bari, concessa per almeno tre giorni settimanali in almeno tre mercati cittadini (specificare quali):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**mediante accredito sul seguente conto corrente intestato all’impresa, presso la banca \_\_\_\_\_\_\_ CODICE IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

* di ricevere tutte le comunicazioni inerenti la procedura in oggetto esclusivamente al seguente indirizzo pec : \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti previsti all’Art. 3, comma 1, dell’Avviso pubblico, ovvero:

1. **che l‘impresa è iscritta** nelle pertinenti sezioni del Registro delle Imprese istituito **presso la CCIAA di Bari** a far data dal 31/01/2020 ed essere attiva al momento delle presentazione della richiesta dell’indennità;
2. **che l‘impresa è** (barrare la casella che interessa)**:**

* **una micro impresa** come definito dalla raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese e dall’Allegato 1 del Regolamento Generale di esenzione per categoria n. 651/2014 (si definisce microimpresa un’impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure ha un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di euro)

o, in alternativa

* **una** **piccola impresa** come definito dalla raccomandazione della Commissione, del 6 maggio 2003, relativa alla definizione delle microimprese, piccole e medie imprese e dall’Allegato 1 del Regolamento Generale di esenzione per categoria n. 651/2014 (si definisce piccola impresa un’impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo o ha un totale di bilancio annuo non superiori a 10 milioni di euro)

1. che la sede operativa per la quale richiede l’indennità si trova nel territorio del Comune di Bari, a far data dal 31/01/2020, in un locale la cui dimensione dichiarata, ai fini dell’imposizione TARI, non è superiore a 250 mq, ovvero, nel caso del commercio ambulante, di essere titolari di una concessione (o posteggio) presso mercati rionali siti in Bari per la vendita per più di tre giorni per ciascuna settimana;
2. di aver avuto l’attività sospesa e/o sottoposta a ridimensionamento dell’orario di erogazione delle proprie prestazioni (limitatamente alla somministrazione di alimenti e bevande: categorie ristorazione – ATECO 56.10.00 e Bar ATECO 56.30.00), ai sensi del Decreto-Legge n. 44/2021 di **proroga** delle disposizioni del D.P.C.M. del 2 marzo 2021;
3. che il codice ATECO della sede operativa di Bari per la quale richiede l’indennità rientra nell’elencazione di cui all’Allegato 1 – ELENCO DEI CODICI ATECO AMMESSI A RICHIEDERE L’INDENNITÀ,parte integrante dell’Avviso OPEN D\_Bari 2;
4. che l’impresa (barrare la casella che interessa):

* non è stata beneficiaria di aiuti illegali e non rimborsati
* è stata beneficiaria di aiuti illegali soggetti a decisione di recupero non rimborsati ma trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 53 del Decreto Legge m. 34 del 19.05.2020;

1. che l’impresa non ha beneficiato – in quanto impresa unica - di aiuti in misura superiore al massimale di € 1.800.000,00 di cui all’art. 54 del D.L. n. 34/2020 e di essere consapevole che, pertanto, ogni somma eccedente sarà soggetta a recupero, comprensiva degli interessi legali; al fine di consentire le relative verifiche, dichiara:
2. situazioni di collegamento (barrare le caselle che interessano):

* l’impresa non è collegata con altre;
* l’impresa è collegata in quanto:
* controlla, direttamente o indirettamente, le seguenti imprese aventi sede in Italia: (Ragione sociale e dati anagrafici)

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

* è controllata, anche indirettamente, dalle seguenti imprese aventi sede in Italia: (Ragione sociale e dati anagrafici)

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

* sussistono altri tipi di collegamento (specificare ed indicare ragione sociale e dati anagrafici)

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

1. che l’impresa, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti (barrare la casella che interessa):

* non è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni;
* è stata interessata da fusioni, acquisizioni o scissioni;

1. che l’impresa, nell’esercizio in corso e nei due esercizi precedenti, tenuto conto di eventuali fusioni, acquisizioni o scissioni (barrare la casella che interessa):

* non ha beneficiato di agevolazioni pubbliche;
* ha beneficiato di agevolazioni pubbliche che non comportano il superamento del massimale previsto per gli aiuti di cui alla Sezione 3.1 del Temporary Framework;

1. che l’esercizio finanziario termina il:

* 31 dicembre;
* Altra data (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. In relazione alla situazione dell’impresa al 31 dicembre 2019 (barrare la casella che interessa):

* che l’impresa non era in difficoltà alla data del 31 dicembre 2019;
* che l’impresa risultava già in difficoltà al 31 dicembre 2019, ma che alla stessa data e comunque alla data della presente dichiarazione non risulta soggetta a procedure concorsuali per insolvenza;
* che l’impresa risultava già in difficoltà al 31 dicembre 2019, ma che alla stessa data e comunque alla data della presente dichiarazione, non ha ricevuto aiuti per il salvataggio (salvo che al momento della concessione dell'aiuto l'impresa abbia rimborsato il prestito o abbia revocato la garanzia);
* che l’impresa risultava già in difficoltà al 31 dicembre 2019, ma che alla stessa data e comunque alla data della presente dichiarazione non ha ricevuto aiuti per la ristrutturazione (salvo che al momento della concessione dell'aiuto non siano più soggette al piano di ristrutturazione);

1. di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali ed assistenziali;
2. che non sussistono a proprio carico ed a carico degli ulteriori soggetti di cui all’art. 85 del D.Lgs. 159/2011 cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall’art. 67 D.lgs. 6 settembre 2011, n.159 e smi);
3. di impegnarsi al mantenimento dei requisiti richiesti dall’avviso fino alla data di erogazione del contributo;

DICHIARA, altresì:

1. di essere a conoscenza di tutti i contenuti dell’Avviso Pubblico OPEN D\_BARI 2, finanziato con risorse a valere sul POC Città Metropolitane 2014-2020, e di accettarli incondizionatamente e integralmente;
2. di impegnarsi a rispettare i protocolli sulla prevenzione della diffusione del Covid-19 nei luoghi di lavoro per la gestione della fase di ripresa dell’attività.

Firma del Legale Rappresentante

DICHIARA, infine:

di aver letto e compreso l'informativa fornita dal Comune di Bari ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. UE 2016/679

al seguente link:[**www.openbari.it**](http://www.openbari.it/)

Firma del Legale Rappresentante

**N.B. IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA, ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL DICHIARANTE**