**(Modulo B – Allegato alla domanda)**

*(per tutti i soggetti)*

**Bando Attività Produttive 2021**

**DICHIARAZIONE relativa ALLE SPESE SOSTENUTE** **nel periodo** dal 11.04.2019 per le nuove imprese e dal 01.01.2020 per le imprese esistenti **/data di pubblicando del presente bando**

Spettabile

Comune di

Castelnuovo di Val di Cecina

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | *(nome e cognome)* |
| nato/a a  | *(Stato, Comune)* | il | *(gg/mm/aaaa)* |
| residente in | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)* |
|  | * In qualità di soggetto non imprenditoriale

 (*denominazione legale della persona giuridica*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale/fiscale in: (*Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo*) * in qualità di libero professionista, *oppure*
 |
|  | * in qualità di Legale Rappresentante dell’Impresa:
 |
|  | *(denominazione legale della persona giuridica)* |
|  con sede legale/fiscale in: | *(Stato, CAP/ZIP code, Provincia, Comune, Indirizzo)*  |

**CHIEDE**

che il contributo a valere sul bando in oggetto sia concesso ai sensi del Regime *De Minimis* e a tal fine **allega documentazione contabile con evidenza di pagamento attestante, relativamente al periodo** dal 11.04.2019 per le nuove imprese e dal 01.01.2020 per le imprese esistenti **fino alla data di pubblicando del presente bando:**

[ ] le spese per ristrutturazione, l’ammodernamento, l’ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali, incluse le innovazioni tecnologiche indotte dalla digitalizzazione dei processi di marketing on line e di vendita a distanza (per l’acquisto di macchinari, autoveicoli strumentali all’esercizio dell’attività., impianti, arredi e attrezzature varie, per investimenti immateriali, per opere murarie e impiantistiche necessarie per l’installazione e il collegamento dei macchinari e dei nuovi impianti produttivi acquisiti)

**[ ] solo per nuove attività,** spese di avvio commerciale e notarili sostenute per l’avvio;

**[ ] solo per le farmacie,** spese conseguenti alla emergenza covid.

*Nel caso di imprese che per la loro natura effettuino in dichiarazione il calcolo dei costi in maniera forfettaria, questi dovranno essere desunti dalle scritture contabili disponibili.*

**DICHIARA**

[ ] (per soggetti aventi sede in più comuni) che le spese di seguito indicate sono riferibili alla sede operativa di Castelnuovo di Val di Cecina come indicato dal bando;

**[ ] che LE SPESE dell’impresa (si confronti art.5 del bando) nel periodo indicato (o nel periodo minore disponibile) sono pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALLEGA**

Alla domanda, documenti di spesa e relativi pagamenti.

DATATO E SOTTOSCRITTO CON FIRMA DIGITALE

(La firma elettronica può essere sostituita da firma autografa con copia del documento di identità)