



UNIONE EUROPEA  
FESR

REGIONE  
SICILIANA

PO FESR SICILIA  
2014-2020

## Allegato 2 - 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. 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. 1702 del 16/09/2020**

**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**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>SEDE LEGALE</b>              |  |
| Provincia*:                     |  |
| Comune*:                        |  |
| CAP*:                           |  |
| Indirizzo*:                     |  |
| Data di apertura*:              |  |
| Recapito telefonico*:           |  |
| Posta elettronica certificata*: |  |

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

|                                                 |  |
|-------------------------------------------------|--|
| <b>SEDE OPERATIVA (nella Regione Siciliana)</b> |  |
| Provincia*:                                     |  |
| Comune*:                                        |  |
| CAP*:                                           |  |
| Indirizzo unità operativa*:                     |  |
| Data di apertura*:                              |  |
| Recapito telefonico*:                           |  |
| Posta elettronica certificata*:                 |  |

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

### CHIEDE

- di poter accedere al contributo a fondo perduto **BONUSICILIA**, previsto dall'“AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRSE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO,
  - avendo la sede
    - ☐ legale
    - ☐ operativa
  - in una delle province della Regione Siciliana (selezionare una provincia)
    - ☐ Agrigento
    - ☐ Caltanissetta
    - ☐ Catania
    - ☐ Enna
    - ☐ Messina
    - ☐ Palermo
    - ☐ Ragusa
    - ☐ Siracusa
    - ☐ Trapani
- di poter accedere al contributo a fondo perduto **BONUSICILIA** per un ammontare pari a:
  - ☐ una tantum pari a € **5.000,00 (cinquemila/00)**, in quanto costituita dopo il 31/12/2018;
  - ☐ una tantum pari a € **6.000,00 (cinquemila/00)**, in quanto costituita prima del 01/01/2019, ed avendo optato per l'anno di imposta 2018 per il regime fiscale forfettario o dei minimi;

[ ] una tantum pari a € **5.000,00 (cinquemila/00)**, in quanto costituita prima del 01/01/2019, ed avendo optato per l'anno di imposta 2018 per il regime fiscale ordinario o semplificato ed € ..... (...../00) corrispondente al 40% del fatturato medio di due mesi (periodo standard di chiusura delle attività), calcolato sulla base del fatturato/volume d'affari anno 2018, come da dichiarazione IVA (anno 2018);

- [illegible]

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui agli art. 75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e successive modificazioni nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato.

**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: ..... (al 31 dicembre 2019)
  - nr. di addetti effettivi (ULA): ..... (al 31 dicembre 2019)
2. l'impresa alla data del 31/12/2019 risultava costituita e attiva ed aveva sede legale e/o operativa nel territorio della Regione Siciliana;
3. *solo nel caso di impresa attiva prima dell'01/01/2019 ed in regime fiscale ordinario o semplificato* l'impresa possiede un fatturato/volume d'affari anno 2018, come da dichiarazione IVA (anno 2018) pari ad € ..... (...../00);
4. 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;
5. *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;
6. l'impresa si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento liquidazione o sottoposta a procedure di fallimento o di concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
7. 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";
8. l'impresa possiede i requisiti prescritti nell'avviso pubblico e dichiarati in seno alla presente dichiarazione alla data del 31 Dicembre 2019 e che gli stessi permangono all'attualità;

9. 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);

10. 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;

11. 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;

12. di accettare espressamente i termini e le condizioni poste nell'avviso, ai fini della fruizione del contributo a fondo perduto.

13. 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. ....

14. di non aver presentato più di una istanza sul presente avviso pubblico.

#### **DICHIARA INOLTRE,**

A) di essere in possesso di DURC rilasciato da INPS/INAIL.

B) 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, compresa la mancata approvazione da parte della Commissione Europea della proposta di riprogrammazione del PO FESR 2014/2020, di annullare lo stesso senza che ciò costituisca motivo di rivalsa a qualsiasi titolo da parte dei soggetti richiedenti il contributo.

C) di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione all'Avviso saranno oggetto di trattamento esclusivamente per scopi istituzionali secondo l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Data

Il dichiarante