**ALLEGATO 1 OBBLIGATORIO DOMANDA DI CONTRIBUTO DA INVIARE CON IL MODELLO BASE (art. 6 comma 6 del Bando – AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI)**

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI RISTORI PER IMPRESE CHE GESTISCONO L’ATTIVITA’ DI GESTIONE PISCINE IN EMILIA – ROMAGNA PARTICOLARMENTE COLPITE DALL’EMERGENZA COVID-19**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome\* ………………………………………………….

nome\* ………………………………………….………….

nato/a a \* ……………………………………………………………… .( Prov. ….. ) \*

il \* ……….…………

codice fiscale \*……………………………………………………………………….…

**in qualità di Titolare/Legale rappresentante**

dell’impresa (ragione sociale) \* …………………………………………….....

iscritta nel Registro Imprese

codice fiscale\* …………………………………………….....

Recapito telefonico\*………………………………………..

posta elettronica ordinaria (PEO) \*…………………………………………………………………..

posta elettronica certificata (PEC) \*………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………..

(domicilio digitale dove verranno inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti alla procedura attivata con la presente domanda)

Preso atto di quanto previsto dal *Bando per la concessione di ristori per imprese che gestiscono l’attivita’ di gestione piscine in Emilia-Romagna particolarmente colpite dall’emergenza Covid-19*

**Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

relativamente all’impresa sopra indicata   
**D I C H I A R A**

* che l’impresa ha sede legale o unità locale nella Regione Emilia-Romagna;
* che l’impresa è iscritta al Registro Imprese della Camera di commercio competente a livello territoriale alla data del 23 marzo 2021;
* che l’impresa è attiva alla data di presentazione della domanda;
* che l’impresa è in possesso di uno dei codici ATECO, con valore **primario o prevalente**, elencati all’art. 3.2 del Bando;
* che l’impresa gestisce una o più piscine al coperto ubicate in Emilia-Romagna aventi le caratteristiche descritte all’art. 3.3 del Bando;
* che il rappresentante legale e i soggetti indicati nell’articolo 85 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss. mm. e ii. non sono destinatari di provvedimenti di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all’art. 67 del medesimo decreto;
* che l’impresa ha subito, con esclusivo riferimento all'attività afferente al codice ATECO ammissibile, un calo di fatturato superiore al 30% nel 2021 rispetto al 2019;
* che **l’entità del calo di fatturato** al netto di eventuali altri contributi/ristori ricevuti afferenti alla copertura di perdita di fatturato della medesima annualità ammonta a euro (\* **campo obbligatorio per le imprese costituite prima del 01/01/2019** ai fini della ripartizione di eventuali residui art. 4 Bando):

ENTITA’ CALO FATTURATO EURO: ………………………………………………….

* che l’impresa è consapevole che l’aiuto a valere sul Bando *per la concessione di ristori per imprese che gestiscono l’attivita’ di gestione piscine in Emilia-Romagna particolarmente colpite dall’emergenza Covid-19* concesso è in Regime “De minimis”;

SI IMPEGNA

* a rispettare le prescrizioni contenute nel presente Bando, consapevoli che, in caso di mancato rispetto delle stesse, Unioncamere Emilia-Romagna, nei casi previsti, potrà revocare il contributo concesso;
* a collaborare con Unioncamere Emilia-Romagna, fornendo alla stessa tutte le informazioni e tutti i dati relativi alla domanda presentata;
* a restituire l'importo del contributo erogato in caso di revoca.

Data e ora …………………….

Firma digitale   
Il Legale rappresentante dell'impresa richiedente  
  
…………………………………………………..

**\*campi obbligatori**