

BOLLO

AL PRESIDENTE  
DELLA GIUNTA REGIONALE  
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO  
DIREZIONE ATTIVITA' PRODUTTIVE E IMPRESE  
VIA TIZIANO, 44  
60125 ANCONA

**(Intervento n.2)**☐ Interventi di sostegno alle imprese commerciali**(Intervento n.3)**☐ Interventi di sostegno alle imprese commerciali nei comuni sotto i 5.000 abitanti

*(barrare solo la casella interessata)*

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PER LA RIQUALIFICAZIONE E VALORIZZAZIONE DELLE IMPRESE COMMERCIALI – INTERVENTI DI CUI DALLA DGR N. 421 DEL 24-03-2025 – Bando anno 2025**

Il/La sottoscritto/a in qualità di titolare/legale rappresentante (nome – cognome – luogo e data di nascita – codice fiscale):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

della ditta (denominazione) \_\_\_\_\_

con sede legale in via \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. N. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**FA ISTANZA**

per ottenere il contributo in conto capitale per i seguenti interventi (barrare la e/o le caselle interessate):

☐ Ristrutturazione

☐ Manutenzione straordinaria

☐ Ampliamento

☐ Attrezzature Fisse E Mobili

☐ Arredi

☐ High tech

Relativi al punto vendita ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

per una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_ (al netto di IVA);

### DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - consapevole delle sanzioni penali cui potrebbe andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, con particolare riferimento a quanto disposto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

### CHE

la Ditta \_\_\_\_\_

- a) è iscritta al registro imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- b) non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo
- c) è regolarmente attiva alla data di presentazione della domanda
- d) ha la sede operativa o unità locale aperta alla data di presentazione della domanda
- e) ha la sede operativa o unità locale attiva nella Regione Marche
- f) è in regola con il versamento dei contributi previdenziali (D.U.R.C.)
- g) è in possesso di titolo abilitativo per lo svolgimento dell'attività (autorizzazione amministrativa o ha presentato DIA/SCIA) di esercizio di vicinato relativa al punto vendita oggetto della domanda rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Somministrazione

☐

Alimentare

☐

Non Alimentare

☐

Specificare il tipo di attività (es. abbigliamento, rivendita automobili, bar etc...):

\_\_\_\_\_

Codice ATECO: \_\_\_\_\_

- h) dimensione dell'impresa (micro, piccola o media impresa): \_\_\_\_\_
- i) ha un volume di affari resi ai fini dell'IVA nell'ultima dichiarazione presentata relativa all'anno \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ nel rispetto di quanto previsto dal punto 2.3 del bando.

N.B. in caso di cessione di azienda indicare il volume di affari della ditta cedente pari ad € \_\_\_\_\_

**dichiara inoltre per priorità**

➤ **per le priorità di cui al punto 12.1 lettere a)**

Di aver realizzato investimenti high tech per la diffusione di soluzioni innovative, tecnologiche e digitali:

- ☐ Fatture per investimenti high tech
- ☐ Preventivi per investimenti high tech

Se sì, specificare fatture/preventivi che si riferiscono a tale investimento:

---

---

---

Al fine dell'assegnazione del punteggio vanno indicati i preventivi/fatture che si riferiscono all'investimento. In mancanza il punteggio non verrà assegnato.

➤ **per le priorità di cui al punto 12.1 lettere b)**

- ☐ di essere un nuovo esercizio commerciale  
(che ha iniziato l'attività successivamente al 01.01.2024 ed entro la data di presentazione della domanda)

Al fine dell'assegnazione del punteggio va allegata la copia dell'autorizzazione amministrativa/Dia/Scia/Comunicazione di inizio attività.  
In mancanza il punteggio non verrà assegnato.

➤ **per le priorità di cui al punto 12.1 lettera c)**

- ☐ Esercizi commerciali i cui titolari abbiano un'età compresa tra i 18 ed i 35 anni. (*si intende 36 anni non compiuti*)

Per le società in nome collettivo e le società semplici, i titolari sono tutti i soci. Il requisito deve essere posseduto da almeno uno dei soci.

Per le società in accomandita semplice, titolare è il socio accomandatario. Il requisito deve essere posseduto da almeno un socio accomandatario.

Per le società a responsabilità limitata, le società a responsabilità limitata semplificata e le società per azioni, non esistendo la titolarità ma la rappresentanza legale, non

può essere presa in considerazione l'età del rappresentante legale, e quindi, non si applica tale punteggio.

Ditta individuale (il titolare)

☐

S.n.c. e società semplice (almeno uno dei soci)

☐

S.a.s. (almeno un socio accomandatario)

☐

se sì, indicare

\_\_\_\_\_  
(nome)

\_\_\_\_\_  
(cognome)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(data di nascita)

\_\_\_\_\_  
(luogo)

➤ **per le priorità di cui al punto 12.1 lettera d)**

☐ Esercizi commerciali ubicati nei centri storici

Al fine dell'attribuzione del punteggio va allegata l'autocertificazione attestante l'ubicazione dell'esercizio commerciale nel centro storico.

➤ **per le priorità di cui al punto 12.1 lettera e)**

☐ lavori fatturati al 100%

➤ **per le priorità di cui al punto 12.1 lettera f)**

☐ DICHIARA che negli ultimi tre anni non ha percepito contributi pubblici relativi a leggi comunitarie, nazionali e regionali (es: L. 449/97, c/interessi ecc) concernenti la medesima unità locale

barrare la casella solo se non si hanno ricevuto contributi

➤ **per le priorità di cui al punto 12.1 lettera g)**

☐ Titolare donna (nel caso di ditta individuale)

☐ Legale rappresentante donna (nel caso di società)

barrare solo la casella interessata

Si fa riserva di presentare l'ulteriore documentazione che venisse richiesta.

## This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

| DATI DI CONTATTO    |       |
|---------------------|-------|
| Nome e Cognome:     | _____ |
| Telefono/cellulare: | _____ |
| Mail:               | _____ |
| Pec:                | _____ |