

BOLLO

**AL PRESIDENTE
DELLA GIUNTA REGIONALE
DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO
DIREZIONE ATTIVITA' PRODUTTIVE, IMPRESE E CULTURA
SETTORE COMMERCIO, PESCA E TUTELA DEI
CONSUMATORI
VIA TIZIANO, 44
60125 ANCONA**

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PER LA
RIQUALIFICAZIONE E VALORIZZAZIONE DELLE IMPRESE COMMERCIALI –
INTERVENTO DI CUI DALLA DGR n. 1107/2025 – DGR n. 179/2026 – Bando anno 2026**

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) di cui:

Totale importo fatture presentate: _____

Totale importo preventivi presentati: _____

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 € _____;

j) è in possesso di una polizza assicurativa contro eventi catastrofali in corso di validità, conforme alle previsioni della Legge 30 dicembre 2023, n. 213, art. 1, commi 101–111 (Legge di Bilancio 2024), e del Decreto interministeriale 30 gennaio 2025, n. 18.

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 ed allegati 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 01.01.2025 ed entro la data di presentazione della domanda)

- Apertura nuovo punto vendita dopo il 01.01.2025
- Subentro a far data dal 01.01.2025

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*)

Il punteggio viene assegnato nel modo seguente:

- le imprese individuali con titolare di età non superiore a 36 anni;
- le società di persone o società cooperative in cui la maggioranza dei soci è costituita da persone fisiche di età non superiore a 36 anni o la maggioranza delle quote di capitale è detenuto da persone fisiche di età non superiore a 36 anni;
- le società di capitale in cui la maggioranza dei componenti dell'organo di amministrazione è costituita da persone fisiche di età non superiore a 36 anni o la maggioranza delle quote di capitale è detenuto da persone fisiche di età non superiore a 36 anni.

Se sì, indicare i dati del/dei soggetto/i (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)**

- Esercizi commerciali nei quali sono stati eseguiti lavori e acquisti, regolarmente fatturati, nella misura superiore al 50% dell'investimento preventivato, alla data di presentazione della domanda.

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

- Esercizi commerciali nei quali sono stati completati i lavori e gli acquisti, regolarmente fatturati al 100% alla data di presentazione della domanda.

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

- DICHIARA che negli ultimi tre anni non ha percepito contributi pubblici relativi a leggi comunitarie, nazionali e regionali (es. c/interesse)

barrare la casella solo se non si hanno ricevuto contributi.

DATI DI CONTATTO

Nome e Cognome: _____

Telefono/cellulare: _____

Mail: _____

Pec: _____