

Provincia di Modena

UNIONE TERRE DI CASTELLI

Programma d'intervento locale per l'attivazione e la promozione dei Centri commerciali naturali (Delibera di Giunta n. 95 del 23/9/2010)

Bando pubblico per l'assegnazione di contributi destinati a privati singoli o associati per la realizzazione di arredi commerciali, esterni coordinati. PROGRAMMA ASTAMBEIN.

ALLEGATO 3: Modulo per la presentazione delle domande

DOMANDA DI CONTRIBUTO

SEZIONE 1 (da compilarsi a cura delle singole imprese)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

in qualità di (titolare, rappresentante legale) _____

dell'attività commerciale o di pubblico esercizio _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

sedi dei punti vendita:

1 – Via/Piazza _____, n. _____ - Comune di _____

Ubicato all'interno del Centro commerciale naturale denominato _____

2 – Via/Piazza _____, n. _____ - Comune di _____

Ubicato all'interno del Centro commerciale naturale denominato _____

3 – Via/Piazza _____, n. _____ - Comune di _____

Ubicato all'interno del Centro commerciale naturale denominato _____

P.IVA _____ C.F. _____

tel _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____

Spazio riservato al nucleo di valutazione

SEZIONE 2 (da compilarsi a cura degli enti associativi e consortili preposti alla promozione dei C.C.N.)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____

in qualità di Presidente _____

dell'Associazione / Consorzio _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

in relazione all'attività di promozione dei seguenti C.C.N. individuati in ambito comunale:

1 – _____

2 – _____

3 – _____

4 – _____

5 – _____

P.IVA _____ C.F. _____

tel _____ fax _____ cell. _____ e-mail _____

Spazio riservato al nucleo di valutazione

SEZIONE 3

Preso visione del bando pubblicato dall'Unione Terre di Castelli in conformità al disciplinare approvato con Delibera di Giunta n. 95 del 23/9/2010; consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000, nonché di quanto indicato dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in tema di decadenza dai benefici;

CHIEDE

di essere ammesso nella graduatoria dell'Unione Terre di Castelli relativa agli interventi beneficiari di contributi in conto capitale di cui al Programma d'intervento locale per l'attivazione e la promozione dei Centri commerciali naturali (Programma Astambéin) sulla spesa complessiva di: **Euro** _____

A tal fine, dichiara che:

- Il progetto presentato rientra nelle seguenti linee di arredo previste dal bando:

- LINEA 1 (Linea di arredi in legno chiaro)
- LINEA 2 (Linea di arredi in alluminio o metallo)
- LINEA 3 (Cappottine, tende, gazebo, ombrelloni)
- LINEA 4 (Pavimentazioni in legno)
- LINEA 5 (Fioriere in legno)

- Il progetto è:

- Coordinato con altri esercizi commerciali o pubblici esercizi presenti nella stessa via/piazza (Indicare la denominazione del progetto coordinato – da riportare su tutte le domande ad esso relative _____)
- Non coordinato con altri esercizi

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- breve relazione descrittiva dell'intervento, possibilmente corredata da documentazione idonea ad illustrare le caratteristiche estetiche dell'intervento previsto o realizzato relativamente agli articoli d'arredo prescelti ed alle relative forme e dimensioni, nonché ai materiali e colori adottati (elaborati progettuali, depliant commerciali, fotografie dei prodotti o dell'intervento realizzato, ecc...).
- Documentazione di spesa (fotocopie semplici di fatture per le spese già sostenute; preventivi corredata da schede tecniche per le spese da sostenere);
- Fotocopia di un documento di identità del Legale Rappresentante.

(I documenti sopraelencati costituiscono parte integrante della domanda e sono essenziali ai fini dell'istruttoria.)

Data _____

Legale rappresentante

(firma e timbro)

SEZIONE 4 – DISTINTA DEGLI INVESTIMENTI SUI QUALI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO**(In caso di investimenti dell'impresa relativi a più punti vendita, compilare una distinta per ciascuna unità locale, specificandone l'ubicazione)**

Unità locale _____ (da compilarsi solo in caso di investimenti di imprese su più punti vendita)

PREVENTIVO/FATTURA		RAGIONE SOCIALE FORNITORE	DESCRIZIONE ARTICOLO	RIF. SCHEDE	Q.TÀ	IMPORTO UNITARIO	IMPORTO COMPLESSIVO
N.	DATA						
				1.1.a			
				1.1.b			
				1.2.a			
				1.2.b			
				1.2.c			
				1.2.d			
				2.1.a			
				2.1.b			
				2.2.a			
				2.2.b			
				2.2.c			
				2.2.d			
				3.1			
				3.2			
				3.3			
				4.1			
				5.1			

RIEPILOGO DELLE SPESE PRESENTATE

LINEA 1	€	LINEA 4	€
LINEA 2	€	LINEA 5	€
LINEA 3	€	TOTALE	€

Data _____

Legale rappresentante

(firma e timbro)***N.B. La domanda deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.***

Spazio riservato al nucleo di valutazione