

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