

Modulo richiesta contributo BANDO "RIPARTENZA"

ALLEGATO 1 – ACCORDO SOGGETTI PROFIT E NO PROFIT PARTECIPANTI AL PROGETTO

Spett.le
SUAP Comune di Lecco
Area 8 – Sviluppo urbano, economico e
infrastrutture

OGGETTO: ACCORDO SCRITTO TRA LE PARTI E NOMINA SOGGETTO CAPOGRUPPO PER PRESENTAZIONE PROGETTO DOMANDA DI CONTRIBUTI BANDO RIPARTENZA COMUNE DI LECCO

Il sottoscritto

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione)	
Via _____	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione)	
Via _____	
Tel _____	Cell _____
E-mail _____	PEC _____
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO _____
P.IVA _____	Cod. Fiscale _____

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione)	
Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione)	
Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a

Prov.

il

Codice fiscale

Residente a

Prov.

in via

n.

C.A.P

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via	
Tel	Cell
E-mail	PEC
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO
P.IVA	Cod. Fiscale

Il sottoscritto

nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____ C.A.P. _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

Ragione Sociale:	
Sede Legale: Comune di Lecco (pena esclusione) Via _____	
Sede operativa: Comune di Lecco (pena esclusione) Via _____	
Tel _____	Cell _____
E-mail _____	PEC _____
Data di iscrizione al Registro Imprese:	Codici ATECO _____
P.IVA _____	Cod. Fiscale _____

Come capogruppo al progetto per

partecipare al "BANDO RIPARTENZA COMUNE DI LECCO" approvato con determina

n. _____ del _____

A tal fine, consapevoli della responsabilità civile e anche delle sanzioni penali previste dalla Legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e Codice Penale), sotto propria responsabilità

DICHIARANO E ATTESTANO:

Di eleggere la sede legale e operativa nel Comune di Lecco presso il soggetto capogruppo e di avere iscrizione al Registro Imprese attiva, non temporaneamente sospesa, ed effettivamente operante al momento della presentazione della domanda di contributo.

Di non sospendere o chiudere l'attività nei 6 mesi successivi l'erogazione e comunque entro il 20.07.2022 del contributo a pena di restituzione di quanto ricevuto.

Di essere in regola con gli obblighi in materia previdenziale, fiscale e assicurativa come attestato dal DURC. In caso di accertata irregolarità, in fase di erogazione, l'importo

previsto verrà versato agli enti previdenziali e assicurativi, ai sensi della legge 98/2013, art. 31 commi 3 e 8-bis.

Di avere legali rappresentanti, amministratori (con o senza i poteri di rappresentanza) e soci per i quali non sussistono cause di divieto, di decadenza, di sospensione previste dall'art. 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n.159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia". I soggetti sottoposti alla verifica antimafia sono quelli indica' nell'art. 84 del decreto legislativo n.159/2011.

Di non essere sottoposte a procedure concorsuali o di liquidazione o essere in stato di fallimento.

Di non aver ricevuto in forma singola/associata/aggregata contributi, conseguenti a bandi emessi dalla Amministrazione Comunale negli anni 2020 e 2021

Di non essere in contenzioso con il Comune di Lecco

Di essere consapevoli che l'indebita percezione di erogazioni costituisce responsabilità penale ai sensi dell'art.316 ter del codice penale.

Di aver preso visione dei contenuti del bando e di essere sufficientemente edotto in merito a tali contenuti e alle cause di eventuale esclusione.

Di aver preso visione dell'Informativa del Comune di Lecco sul trattamento dei dati personali.

Di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione effettuerà verifiche, anche a campione, sulla veridicità e attendibilità delle dichiarazioni di cui sopra, applicando, in caso di accertamento di fatti non corrispondenti a quanto dichiarato, tutte le sanzioni previste dalla Legge, oltre alla revoca del contributo eventualmente concesso

Di dare propria delega al capogruppo per il progetto a presentare tutta la documentazione richiesta per la partecipazione al Bando ed introitare l'eventuale contributo ammesso e liquidato manlevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità

ALLEGANO

Copia carta di identità di ciascun soggetto partecipante

DICHIARANO INFINE

- che i riferimenti del conto corrente per il versamento del contributo sono:

Banca	
Agenzia Filiale	
IBAN	

- che i soggetti profit sono (MINIMO 1 OLTRE AL CAPOGRUPPO):

- che i soggetti no profit sono (MINIMO 1):

Luogo e Data _____ ,

Firma legale rappresentante (o suo delegato) CAPOGRUPPO

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 1

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 2

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 3

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 4

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 5

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 6

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 7

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 8

Firma legale rappresentante (o suo delegato) SOGGETTO 9
