|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**POR CAMPANIA FESR 2014 - 2020**

ASSE PRIORITARIO 3 “Competitività del sistema produttivo**”**

**OBIETTIVO SPECIFICO 3.2.**

“Sviluppo occupazionale e produttivo in aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive anche a causa dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 sull'intero territorio regionale”

**AZIONE 3.2.1**

"Interventi di sostegno ad aree territoriali colpite da crisi diffusa delle attività produttive, finalizzati alla mitigazione degli effetti delle transizioni industriali sugli individui e sulle imprese e degli effetti connessi all’emergenza epidemiologica da Covid19 sull’intero territorio regionale”

*Delibera della Giunta Regionale n. 244 dell’08/06/2021 del POR FESR 2014/2020*

“POR CAMPANIA FESR 2014-2020 - OBIETTIVO SPECIFICO 3.2 - AZIONE 3.2.1 - APPROVAZIONE MISURA DI SOSTEGNO ALLE MICRO, PICCOLE E MEDIE IMPRESE DEL SISTEMA TURISTICO CAMPANO COLPITE DALLA CRISI GENERATA DAL COVID 19”

**AVVISO PUBBLICO**

**Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID**

**ALLEGATO A**

**MODELLO COMUNICAZIONE AVVIO DI ATTIVITA’ E DEL CONTO CORRENTE DEDICATO**

ll/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………, nato/a a …………………………………………………… (…………), il ……………………………………… residente a ……………………………………………………… (……….) in Via ……………………………………………………………… n. ………………, CF ……………………………………………………

in qualità di[[1]](#footnote-2) …………………………………………………………… dell’impresa …………………………………………………… forma giuridica ……………………………………………………, con sede legale in …………………………………………………… Prov. …………. CAP ……. in Via/Piazza …………………………………………………… n. ………, CF………………………………… P.IVA …………………………………………………………

Telefono ……………………………………………………, Fax ……………………………………………………, indirizzo pec ………………………………………………………………………e-mail ……………………………………………………

in relazione al progetto ……………………………………………………………………… ammesso alle agevolazioni di cui **all’Avviso pubblico Misura di sostegno alle MPMI del sistema turistico campano colpite dalla crisi generata dal COVID 19** con........................................................................n° ………………………………………… del ………………………….................... dalla Regione Campania, Direzione Generale per le politiche culturali e il turismo per un importo del contributo pari a Euro …………………………………………………

Ai sensi degli art. 46, 47 e consapevole delle responsabilità anche penali assunte in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

**Dichiara che**

1. l’avvio (si specifica che la data di “avvio” è quella relativa alla data del primo contratto/ordinativo dei beni da acquistare o contratto/lettera d'incarico per i servizi di consulenza riferito alla proposta progettuale – rif. art. 6 “INTERVENTI AMMISSIBILI” dell’Avviso) delle attività previste nella iniziativa finanziata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. al fine di ottemperare a quanto disposto dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. di avvalersi del seguente conto corrente dedicato all’Atto di Concessione sottoscritto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e intestato all’impresa

**Conto corrente Bancario/ Conto corrente Banco Posta**

Acceso presso la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Filiale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agenzia n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(via/piazza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_

**avente le seguenti coordinate**:

**IBAN** |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Swift/BIC |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| se bonifico su conto corrente estero

Indica, quali soggetti delegati ad operare sul predetto conto:

Il/la sottoscritto/a

Il/la sig./sig.ra ..................................................................……nato/a a ……………………………

il………………………Prov. ........ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Il/la sig./sig.ra ..................................................................……nato/a a ……………………………

il………………………Prov. ........ C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Firma digitale

(\*) le operazioni dovranno essere effettuate su un unico conto corrente anche già in uso

Luogo, Data …………………….

*Firma digitale*

1. Legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultimo caso allegare la procura o copia autentica della stessa). [↑](#footnote-ref-2)