**MODULO DI RICHIESTA (all.1) CONTRIBUTO IN CONTO ESERCIZIO A PARZIALE COPERTURA COSTI ENERGETICI SOSTENUTI PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ D’IMPRESA.**

**Spett.le**

**CONFARTIGIANATO IMPRESE SONDRIO**

**Largo dell’Artigianato,1**

**23100 SONDRIO**

Pec: confartigianatoimpresesondrio@legalmail.it

**Oggetto: Richiesta contributo in conto esercizio a parziale copertura delle spese (al netto di IVA e imposte) annue sostenute per acquisto energia elettrica - attività d’impresa. Anno 2024**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di titolare e/o legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_

mail/pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN…………………………………… ……………………………………………………………………

fa domanda per ottenere la concessione di un contributo come da Bando Energia anno 2024 approvato ed emesso con determinazione n. 499 del 11 dicembre 2024 relativamente al/i seguente/i immobile/i censito/i al Foglio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FOGLIO | MAPPALE | SUBALTERNO | CATEGORIA | CLASSE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara:

1. Il non ricevimento di aiuti pubblici concessi in violazione dell'obbligo di notifica ai sensi del Trattato CE o incompatibili con lo stesso, oppure, in caso di ricevimento degli stessi, di mancato rimborso o deposito in un conto bloccato;
2. La regolarità dei contributi obbligatori dovuti agli Enti previdenziali ed assistenziali;
3. Il rispetto degli obblighi in materia di salute e sicurezza sul posto di lavoro di cui al decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. (obbligo della valutazione dei rischi, comprovata dal documento di valutazione dei rischi DVR o da documento equipollente per legge);
4. La corrispondenza alle disposizioni della normativa “De Minimis” vigente in materia di Aiuti di Stato - regolamento UE n. 1407 della Commissione del 18.12.2013;

A tal fine allega alla presente i seguenti documenti:

costi sostenuti (**effettivamente liquidati**) nell’anno 2024 per l’esercizio dell’attività d’impresa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPESA MATERIA ENERGIA | SPESE TRASPORTO, ONERI SISTEMA,GESTIONE CONTATORE | ALTRE PARTITE | IMPOSTE | IVA | TOTALE |
|   |   |   |   |   |   |

**Si allega copia dell’ultima fattura intestata all’impresa richiedente.**

**Prima della liquidazione del contributo verranno eseguite delle verifiche a campione alle imprese richiedenti con un minimo del 10%. Le imprese oggetto di verifica saranno tenute a trasmettere copia di tutte le fatture oggetto della richiesta.**

Si richiede indicazione dell’eventuale credito imposta –energia elettrica utilizzato nell’anno 2024: importo €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Valdidentro, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_