



REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO DELLE ATTIVITA' PRODUTTIVE

**Allegato 3a – Schema di rapporto di certificazione**

**BONUSICILIA - AVVISO PUBBLICO A FAVORE DELLE MICROIMPRESE ARTIGIANE, COMMERCIALI, INDUSTRIALI E DI SERVIZI PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO ai sensi dell'art.10 comma 16 della L.R. del 12 maggio 2020**

**Azione 3.1.1\_04a**

<b>Dati relativi all'operazione</b>			
<b>Titolo Avviso</b>	<b>Concessione contributi a fondo perduto a favore delle microimprese artigiane, commerciali, industriali e di servizi</b>		
<b>Codice CUP</b>			
<b>Asse prioritario</b>	<b>3</b>		
<b>Azione</b>	<b>3.1.1_04a</b>		
<b>Dati relativi al beneficiario</b>			
<b>Denominazione dell'impresa</b>			
<b>Codice fiscale</b>			
<b>Partita iva</b>			
<b>Natura giuridica</b>			
<b>Rappresentante legale</b>			
<b>Sede dell'impresa per la quale è stato richiesto il contributo</b>			
<b>Contatti del legale rappresentante</b>	n. cellulare:	pec:	email:
<b>Contributo ammesso:</b>			
<b>Importo</b>	€ .....		
<b>Decreto di concessione del contributo</b>			

Il sottoscritto ..... nato a ..... prov. ...., il ....., residente in ..... via ..... n....., con studio professionale in ..... Via ..... n. ...., iscritto all'Ordine degli ..... della Provincia di ..... al n..... in data, ha ricevuto incarico dalla ditta/società ..... con sede legale in ..... via ..... e sede operativa in .....via.....

Lo scrivente ha sottoscritto una polizza di copertura dei rischi professionali con la Compagnia di Assicurazioni ..... identificata al n.....con un massimale pari ad Euro.....

La verifica è stata condotta secondo le procedure fornite dall'Autorità di Gestione del Programma Operativo PO FESR Sicilia 2014/2020 - Avviso pubblico approvato con D.D.G. n..... del .....

alla presenza del ----- rappresentate legale / persona delegata (allegare delega e documento di identità del delegante e del delegato) presso la sede di via -----il giorno-----.

### **CERTIFICA**

- I. che l'attività dell'impresa beneficiaria è stata sospesa così come indicato dal D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020 e dalle Ordinanze del Presidente della Regione Siciliana emanate nell'ambito dell'emergenza COVID-19. Per le imprese alberghiere, di cui all'art.4 comma 1 lettera B, che l'attività non è stata esercitata oppure che si sia registrata una riduzione del fatturato di almeno il 25% nel periodo marzo/ aprile 2020 rispetto al fatturato del periodo marzo/aprile 2019;
- II. che l'impresa beneficiaria era/è attiva, e non cessata, al momento sia della presentazione dell'istanza sia della richiesta di pagamento;
- III. che l'impresa beneficiaria ha sede legale e/o operativa nel territorio della Regione Siciliana, al momento sia della presentazione dell'istanza sia della richiesta di pagamento;
- IV. che l'impresa beneficiaria ha un numero di addetti (ULA) inferiore a 10 e un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiore a 2 milioni di Euro (dati al 31 dicembre 2019);
- V. che l'impresa beneficiaria aveva sede legale e/o operativa nella Regione Siciliana e risultava attiva alla data del 31/12/2019;
- VI. che l'impresa beneficiaria non presenta al momento dell'invio dell'istanza e della richiesta di pagamento le caratteristiche di impresa in difficoltà, ai sensi dell'art. 2 punto 18 del Regolamento CE 651/2014, ad eccezione di quanto previsto dalla Comunicazione della Commissione 2020 C218/03 "Terza modifica del quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza della COVID-19";
- VII. che l'impresa beneficiaria si trova nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposte a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
- VIII. *(per le sole imprese costituite ed attive prima del 01/01/2019)* che l'impresa, nell'anno di imposta 2018, si trovava in regime fiscale:
  - ☐ forfettario o dei minimi;
  - ☐ ordinario o semplificato, con un fatturato annuo pari ad € \_\_\_\_\_;

### **DICHIARA INOLTRE**

di aver consultato i seguenti documenti al fine di rilasciare la presente certificazione:

- dichiarazione IVA, riferita all'anno di imposta 2018.;
- visura camerale;
- bilancio di esercizio per l'anno 2019 (laddove presenti)
- ogni altro documento utile alla presente certificazione.

Data

Timbro e firma digitale del Revisore

---

---