

Allegato B – Elenco delle spese oggetto della richiesta di contributo

Spett.le

COMUNE DI TELVE

PIAZZA VECCHIA 18

38050 – TELVE (TN)

PEC: comune@pec.comune.telve.tn.it

BANDO PUBBLICO

per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali di cui al Decreto del Presidente del Consiglio del 24 settembre 2020 (G.U.R.I. Serie Generale n. 302 del 4 dicembre)

ALLEGATO B

Elenco delle spese sostenute per cui si richiede il contributo

__ I __ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ il _____

residente in via _____

Comune _____ Prov. ____ CAP _____

Cod. fiscale _____ in qualità di titolare legale rappresentante

dell'impresa/società _____ Codice fiscale/partita IVA _____

PEC _____ Tel. _____ E-mail _____

con sede/unità operativa nel territorio del Comune intestato, alla

via _____ Prov. ____ CAP _____

Iscritta al Registro imp. di _____ N° _____ dal _____

quale impresa attiva nei seguenti settori

Cod. ATECO attività principale _____

Cod. ATECO attività secondaria _____

oppure

Iscritta all'Albo imp. artigiane presso la CCIAA di _____

CHIEDE

di poter accedere al contributo previsto dall’avviso pubblicato da codesto rispettabile Comune a sostegno delle attività economiche, commerciali e artigianali, per la copertura delle seguenti spese di gestione

GIÀ SOSTENUTE dall’impresa per la conduzione dell’unità operativa nell’arco temporale tra il 1° gennaio 2020 e la data del 30 giugno 2021 e di seguito elencate:

SPESE DI GESTIONE SOSTENUTE		
Categoria di spesa Ammissa da bando	Specificare data/periodo a cui si riferiscono le spese (indicare la tipologia di spesa e la data a cui fa riferimento)	Importo della spesa sostenuta (al netto dell’ IVA)
Locazioni immobiliari		
Utenze (energia elettrica, riscaldamento, telefonia ed internet, etc.		
Servizi di gestione fiscale e di gestione paghe		
Polizze assicurative relative allo svolgimento dell’ attività d’ azienda (es. RC, incendio)		
Spese per adeguamento al “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro”. <input type="checkbox"/> Acquisto DPI e altri dispositivi: mascherine, guanti, copriscarpe, occhiali protettivi, visiere protettive;		
<input type="checkbox"/> Termolaser (misuratore di temperatura);		
<input type="checkbox"/> Prodotti igienizzanti;		
<input type="checkbox"/> Espositore con gel igienizzante e mascherine monouso;		
<input type="checkbox"/> Schermi divisorii di protezione;		
<input type="checkbox"/> Servizi di sanificazione e igienizzazione professionale dei locali;		

Allegato B – Elenco delle spese oggetto della richiesta di contributo

Formazione obbligatoria per il titolare ed i dipendenti (sicurezza, incendio, primo soccorso);		
Redazione ed aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR);		
Svolgimento dell' incarico di Responsabile del servizio prevenzione protezione (RSPP) esterno.		
TOTALE COMPLESSIVO (SPESE GESTIONE)		

NOTA BENE: le spese indicate in tabella devono essere interamente sostenute nel periodo che va dal 1° gennaio 2020 alla data del 30 giugno 2021 e devono essere dimostrabili con idonei giustificativi di spesa e relativi pagamenti.

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante
(la firma può essere resa sia digitalmente che in forma olografa)