Allegato A.1 – FAC SIMILE RELAZIONE ASSEVERATA

*(contenuti minimi)*

Il sottoscritto, ......................... , nato a................ il ..................... CF ........................., P.IVA:

❏ regolarmente iscritto all’Albo dei ......... ..... della provincia di .................., al n.ro …… a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏ regolarmente iscritto nei ruoli tenuti dalle Camere di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di

\_\_\_\_\_\_\_per la sub-categoria tributi, al n.ro …… a far data dal ………………..;

❏ responsabile dell’Assistenza Fiscale del CAF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF/P.IVA

VISTO l’Avviso “***Custodiamo***​ ***il Turismo in Puglia” – SOVVENZIONE DIRETTA per le PMI pugliesi del settore turistico***​**. - *Misura***​ ***di Aiuto concessa ai sensi della Comunicazione Commissione Europea C(2020) 1863 final “Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell’economia nell’attuale emergenza del COVID19”, come recepita dal DL 34/2020,*** ​adottato a valere sul **POR**​ **Puglia 2014/2020 – ASSE III - Azione 3.3 (sub-Azione 3.3b).**

Incaricato dall’impresa....................., (CF.................... – P.IVA ……………) di rendere, relativamente alla/e sede/i di esercizio dell’attività d’impresa per cui la stessa è Soggetto ammissibile alla presentazione dell’istanza di sovvenzione, relazione asseverata circa:

* il decremento di fatturato subito dalla impresa nel periodo 1° febbraio – 31 agosto 2020 rispetto al medesimo periodo del 2019;
* il numero di ULA impiegate nel periodo 1 marzo 2019 – 29 febbraio 2020;
* l’entità dei costi fissi del periodo 01.02.2020 -31.08.2020 relativi al Personale, alle Utenze, ai Canoni di locazione, alle Assicurazioni, ai Leasing, ai Servizi di pulizia riferiti a contratti continuativi di durata non inferiore ad un anno, ai Servizi di sicurezza riferiti a contratti continuativi di durata non inferiore ad un anno, sostenuti effettivamente e definitivamente dall’impresa alla data della presentazione dell’istanza;

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R.445/2000

**DICHIARA e ASSEVERA**

1. di avere esaminato le scritture contabili dell’impresa, anche con il supporto della documentazione extracontabile necessaria per i dovuti riscontri;
2. di avere verificato che gli elementi contabili relativi all’incarico ricevuto corrispondono a quelli risultanti dalle scritture contabili e dall’ulteriore documentazione esaminata;
3. che l’impresa opera, relativamente​ alla/e sede/i di esercizio dell’attività per cui è Soggetto ammissibile alla presentazione dell’istanza ai sensi del paragrafo 3.1 dell’Avviso, con​ Codice ATECO primario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che in relazione alla/e sede/i di cui trattasi:
	1. il fatturato, nel periodo 1 febbraio-31agosto 2020, è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	2. il fatturato, nel periodo 1 febbraio-31agosto 2019, è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
	3. in relazione al periodo 1 febbraio-31 agosto 2020 il fatturato ha, quindi, registrato un decremento del \_\_\_\_\_% rispetto al fatturato del periodo 1 febbraio-31 agosto 2019;
	4. nel periodo 1° marzo 2019- 29 febbraio 2020 il numero di ULA è pari a \_\_\_\_\_\_\_\_, come risultante dal Libro Unico del Lavoro (LUL) e dalla correlata documentazione aziendale concernente i rapporti di lavoro in essere;
	5. i costi fissi utilizzabili ai sensi dell’Avviso quale base di calcolo per la quantificazione monetaria della sovvenzione concedibile all’impresa richiedente ammontano a complessivi

€\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono riconducibili ai documenti contabili di seguito indicati:

|  |
| --- |
| **1) Personale (RAL, contributi previdenziali ed assicurativi, etc..)**  |
| COGNOME E NOME DIPENDENTE  | TIPO DI RAPPORTO  | MESE RETRIBUTIVO  | COSTO LORDO AZIENDA  | NETTO IN BUSTA PAGA  | PAGAMENTO  |
| DATA E MODALITA’ DI PAGAMENTO NETTO IN BUSTA  | DATA E MODALITA’ DI ALTRI COSTI  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE COSTO PERSONALE**  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) Utenze**  |  |  |  |  |  |
| documento n.  | Fornitore  | PERIODO DI RIFERIMENTO  | Totale documento €  | Imponibile €  | IVA €   | DATA E MODALITA’ DI PAGAMENTO  |
| CONSUMI  | CANONI/ABBONAMENTO  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE COSTO UTENZE**   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 3) **Canoni di locazione**  |  |
| documento n.  | Fornitore  | PERIODO DI RIFERIMENTO  | Totale documento €  | Imponibile €  | IVA €   | DATA E MODALITA’ DI PAGAMENTO |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE CANONI DI LOCAZIONE**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 4) **Assicurazioni**  |  |
| documento n.  | Fornitore  | PERIODO DI RIFERIMENTO  | Totale documento €  | Imponibile €  | IVA €   | DATA E MODALITA’ DI PAGAMENTO  |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE COSTO ASSICURAZIONI**  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| 5) **Leasing**  |  |
| documento n.  | Fornitore  | PERIODO DI RIFERIMENTO  | Totale documento €  | Imponibile €  | IVA €   | DATA E MODALITA’ DI PAGAMENTO  |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE COSTO LEASING**  |   |

|  |
| --- |
| 6) **Servizi di pulizia** Contratto del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido sino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| documento n.  | Fornitore  | PERIODO DI RIFERIMENTO  | Totale documento €  | Imponibile €  | IVA €   | DATA E MODALITA’ DI PAGAMENTO  |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE COSTO SERVIZI DI PULIZIA**  |   |

|  |
| --- |
| 7) **Servizi di SICUREZZA** Contratto del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido sino al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |
| documento n.  | Fornitore  | PERIODO DI RIFERIMENTO  | Totale documento €  | Imponibile €  | IVA €   | DATA E MODALITA’ DI PAGAMENTO  |
|   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  **TOTALE COSTO SERVIZI DIC SICUREZZA**  |   |

1. che i costi fissi su enucleati il cui valore complessivo è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sono afferenti la sede di svolgimento dell’attività per cui l’impresa è Soggetto ammissibile alla presentazione dell’istanza di contributo, sono strettamente e funzionalmente connessi all’attività medesima, riferiti, in termini di competenza al periodo 1.02.2020 - 31.08.2020, e risultano essere stati effettivamente e definitivamente sostenuti dall’impresa alla data di presentazione dell’istanza.

Pertanto, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, **assevera**​ che gli elementi contabili sopra riportati corrispondono a quelli risultanti dalle scritture contabili e da altra documentazione esaminata.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

(firma digitale dell’esperto indipendente)

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