

AL COMUNE DI GAZOLDO DEGLI IPPOLITI

OGGETTO: CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

Il sottoscritto¹ _____
 nato a _____ il _____
 residente a _____ Codice Fiscale _____
 in qualità di _____
 dell'Impresa¹ _____ con sede in _____
 codice fiscale/Partita IVA _____

o in alternativa

Il Centro/Associazione/Società _____
 iscritto/regolato a _____ al n. _____
 nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore
 _____ nato/a a _____ prov. (____) il
 residente a _____ prov. (____)
 alla via _____ numero _____ CAP _____

in seguito all'incarico conferitogli da (specificare ragione sociale impresa/nominativo lavoratore autonomo)
 _____ con sede legale in _____ via _____ e in
 relazione all'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, ristrutturazione,
 ammodernamento, ampliamento, in attuazione del DPCM. 24 Settembre 2020, relativo ai commi 65-ter, 65-
 quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma
 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall'articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19
 maggio 2020

ATTESTA CHE

- L'impresa rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 del suddetto Avviso.
- L'impresa avanza richiesta di contributo relativamente ai seguenti ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso **(barrare voce prescelta)**:

¹Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest'ultima ipotesi allegare procura in originale o copia autentica)

¹ Indicare la ragione sociale

- A - **contributo a fondo perduto per spese di gestione**
- B - **contributo a fondo perduto per iniziative che agevolino la ristrutturazione, l'ammodernamento, l'ampliamento per innovazione di prodotto e di processo di attività artigianali e commerciali**

Sotto la propria responsabilità e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA ALTRESI' (barrare voci pertinenti)

- Che l'impresa ha sostenuto spese di gestione nell'anno 2020 per:**
(inserire le voci di spese ammissibili ai sensi dell'art. 5 a) dell'Avviso)

- _____

- _____

- _____

- _____

per un importo totale di euro _____.

[N.B.: in allegato va trasmessa la relativa documentazione.]

- Che l'impresa ha sostenuto spese di investimento nell'anno 2020 per:**
(inserire le voci di spese ammissibili ai sensi dell'art. 5 b) dell'Avviso)

- _____

- _____

- _____

- _____

per un importo totale di euro _____.

[N.B.: in allegato va trasmessa la relativa documentazione.]

- Che l'impresa ha subito la PREVALENTE chiusura/sospensione TOTALE dell'attività nell'anno 2020 per effetto dei DDPCM dell'11/3/2020, 22/3/2020 e seguenti**

oppure

- Che l'impresa ha subito la PREVALENTE chiusura/sospensione PARZIALE dell'attività nell'anno 2020 per effetto dei DDPCM dell'11/3/2020, 22/3/2020 e seguenti**
- Che l'impresa ha iniziato la sua attività nell'anno 2020.**

Luogo e data _____

Il Soggetto dichiarante
(timbro e firma)
