

BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE PER LA COPERTURA DI SPESE DI GESTIONE

a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali, di cui all'art. 1 co. 65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a ____ a _____ (...)
il ____ / ____ / _____ residente in via _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
con studio professionale in _____ via _____ n. ____
iscritto/a all'Albo professionale/Ruoli dei _____
di _____ al n. _____ dal ____ / ____ / _____ ,

o, in alternativa,

Il Centro/Associazione/Società _____
iscritto/registrato 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 al bando pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, 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 2 del suddetto bando.

Allegato C – Attestazione dei requisiti di ammissibilità – spese di gestione

• L'Impresa _____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui del suddetto bando, in quanto nell'esercizio 2020, ha registrato un calo del fatturato del ____, ____% (*indicare il calo in percentuale*) rispetto all'esercizio 2019.

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato (1)
(timbro e firma)

1 Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile.