



Allegato B

**MODULO ISTANZA
ATTESTAZIONE**

COMUNE DI SAN VINCENZO VALLE ROVETO

AVVISO PUBBLICO ANNUALITA' 2020

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

DA COMPILARE SOLO

per le Imprese che concorrono alla ripartizione del plafond di cui al Punto A dell'articolo 6 dell'Avviso (con perdite superiori al 40%)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (____) il _____

residente a _____ prov. (____)

alla via _____ numero _____ 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 all'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del
DPCM del 24.9.2020 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 302 del 04/12/2020, 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 _____
richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso;

• Il fatturato conseguito nell'anno 2019, è pari ad € _____ ;

• Il fatturato conseguito nell'anno 2020, è pari ad € _____ ;

• La riduzione del fatturato, secondo il calcolo previsto nell'Avviso, è pari al _____ % .

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.

