

Allegato C – Attestazione dei requisiti di ammissibilità.

BANDO DD. 10.07.2023 PROT.N. 3990/2023
PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI
A FONDO PERDUTO PER LA COPERTURA DELLE SPESE DI GESTIONE SOSTENUTE DALLE ATTIVITA'
ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI
(di cui all'art. 1 co.65-ter legge 27 dicembre 2017, n. 205)

ATTESTAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
Il ____/____/____ e residente in Via _____
Comune di _____ 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/registra _____ al n. _____
nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore
_____ nato/a a _____
prov. (____) il ____/____/____ residente a _____
prov. (____) in via _____ n. _____ 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 del 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 avendo subito una perdita di € _____ nell'anno 2021 rispetto all'anno 2019.
- di aver avuto una riduzione del volume di affari nell'anno 2021 rispetto all'anno 2019 pari a
 - ☐ dal 5% e fino al 15%
 - ☐ dal 16% e fino al 25%
 - ☐ oltre il 25 %
- L'impresa _____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui allegato "B" del suddetto Bando.

ALLEGA

Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità;

_____, li ____/____/____

Timbro e firma del Soggetto Abilitato

(firma resa autentica allegando copia di documento
di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000)

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei dati", manifesta il consenso a che il Comune di Canal San Bovo proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Tipo di documento: _____

N. del documento: _____

Ente che ha rilasciato il documento: _____

Data di rilascio: _____

Data: ____/____/____

Timbro e firma del legale rappresentante