



COMUNE DI CARISIO
Provincia di Vercelli
Cap. 13040 - Piazza Giovanni Falcone 5 - Tel 0161/971014

Allegato B - Attestazione requisiti di ammissibilità (Annualità 2021)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (____) il _____

residente a _____ prov. (____)

via _____ CAP _____

con studio professionale in _____ via _____ n. ____

iscritto/a all'Albo professionale/Ruoli dei _____

di _____ al n. _____ dal ____/____/____, *ovvero*

Il Centro/Associazione/Società _____

iscritto/registrato a _____ al n. _____

nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore

in seguito all'incarico conferitogli da _____ con sede legale in
_____ via _____, in relazione all'Avviso pubblico
per contributi a fondo perduto per spese di gestione (annualità 2021)

ATTESTA CHE

- L'impresa/lavoratore autonomo sopra indicato rientra I soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 del suddetto Avviso;
- l'impresa/lavoratore autonomo sopra indicato richiede I contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso.

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato

(timbro e firma)

(Allegare copia documento d'identità in corso di validità)