

AVVISO PUBBLICO

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 4/12/2020

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a 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 . _____
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 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 _____ 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 abilitato¹
(timbro e firma)

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