

OGGETTO: CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di
dell'impresa
con sede a
codice fiscale partita IVA

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo previsto dall'avviso pubblicato in data _____ dal Comune di Maniace avente ad oggetto "CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A VALERE SUL FONDO DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEI COMUNI DELLE AREE INTERNE DI CUI AL D.P.C.M. 24 SETTEMBRE 2020"

A tal fine e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di avere sede operativa in Maniace in via
- di appartenere alla seguente categoria di imprese:
 - [] piccole imprese così come definite dall'art. 2, comma 2, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;
 - [] microimprese così come definite dall'art. 2, comma 3, del Decreto del Ministro delle attività produttive del 18 aprile 2005;
- di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente di _____ al n° _____;
- di non essere in stato di liquidazione o di fallimento e di non essere soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- di
 - [] aver subito una riduzione del volume d'affari nei 12 mesi dell'anno 2020 superiore al 20% (venti per cento) rispetto allo stesso periodo dell'anno 2019;
 - [] aver iniziato l'attività dopo il 1° gennaio 2019;
- di aver conseguito nei 12 mesi dell'anno 2019 un volume d'affari pari ad euro
- di aver conseguito nei 12 mesi dell'anno 2020 un volume d'affari pari ad euro
- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Il conto corrente sul quale versare il contributo è il seguente:

.....

Il richiedente

.....