

**Al Comune di VIGGIANO**

**Sportello per lo Sviluppo**

**CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE DI GESTIONE SOSTENUTE DALLE PICCOLE ATTIVITA' ECONOMICHE, COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI VIGGIANO IN DIPENDENZA DELLA CRISI ECONOMICO-FINANZIARIA DA "COVID 19" (IN ATTUAZIONE DEL DPCM DEL 24 SETTEMBRE 2020)**

## Dichiarazione dei requisiti di ammissibilità

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

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 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 \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CODICE ATECO \_\_\_\_\_

- rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso;
- richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 6 del suddetto Avviso.

Relativamente all'art. 7 – DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO, rientra nella tipologia:

- A      %.....
- B      %.....
- C      %.....
- D      %.....
- E      %.....

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Soggetto abilitato<sup>1</sup>

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

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