

Allegato B

AVVISO PUBBLICO
per contributi a fondo perduto a favore
delle attività economiche commerciali e artigianali
operanti nel Comune di Sciolze
ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 24 settembre 2020
(pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020)

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ - prov. (_____) il _____

residente a _____

prov. (_____) in 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 e di investimento,

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 ha avuto, nell'anno 2019 il seguente fatturato: € _____
- l'impresa ha avuto nell'anno 2022 il seguente fatturato: € _____
- l'impresa ha avuto nel 2022 una percentuale di perdita di fatturato rispetto all'anno 2019 pari al ____%.
- l'impresa ha ricevuto le seguenti sovvenzioni nell'anno 2022 (specificare):

DICHIARA

Che l'impresa ha sostenuto nell'anno 2022 le spese di investimento di seguito dettagliate - rientranti in quelle previste dall' art. 4 comma 2 lett. b) del D.P.C.M. 24 settembre 2020 - di cui si allegano le relative fatture quietanzate attestanti il pagamento:

- _____
- _____

Che la percentuale dell'importo delle sopraindicate spese di investimento in rapporto al fatturato anno 2022 è pari a ____ %.

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.*