

# 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/regolato 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 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.