

Modulo di domanda accesso contributi straordinari D.G. 83/2020
“ULTERIORI MISURE A SOSTEGNO DEI REDDITI – EMERGENZA COVID-19”
(ai sensi della D.G.C. n. 83 del 18/12/2020)

CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ - (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il Sottoscritto
Rappresentante legale/titolare della ditta:
CODICE ATECO:
Partita IVA:
Telefono:
Email:
PEC:
IBAN:
RUOLO TARI (importo 2019):

CHIEDE

- L'accesso al contributo straordinario del 100% (per attività totalmente chiuse dopo il 31/07/2020)
- L'accesso al contributo straordinario del 50%(per attività parzialmente chiusedopo il 31/07/2020)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, il sottoscritto

DICHIARA

- Che l'attività è stata chiusa per provvedimenti governativi / regionali a partire da _____ a _____
- Che l'attività ha subito una riduzione di orario apertura e/o limitazione alle condizioni di vendita a partire da _____ a _____

San Vito Romano, _____

Il Legale Rappresentante

Il sottoscritto, ai sensi del vigente Codice in materia di protezione di dati personali e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'amministrazione concedente al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti con la presente dichiarazione, per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza e ai sensi dell'articolo 38 del citato DPR n. 445/2000.

San Vito Romano, _____

Il Legale Rappresentante

Allega:

- fotocopia documento del dichiarante