

OGGETTO: Fondo sostegno alle attività economiche artigianali e commerciali nelle aree interne . Bando contributi a fondo perduto per le spese di gestioni sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Amorosi .

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

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 24 Settembre 2020 , relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell'articolo 1 della
legge 27dicembre 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 _____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 6 del suddetto Avviso.

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato ¹

(timbro e firma)

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