

ALLEGATO B

AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____)
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 _____

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 24.9.2020 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, e consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso diatto falso

DICHIARA CHE

- L'impresa _____ rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 del suddetto Avviso che si riportano di seguito: svolgimento, alla data di presentazione della domanda, di attività economiche in ambito commerciale e artigianale (iscritte all'albo delle Imprese artigiane) attraverso un'unità operativa (unità locale) ubicata nel territorio del Comune di Baselice; possesso di regolare costituzione e iscrizione nel Registro delle Imprese o, nel caso di imprese artigiane, all'Albo delle imprese artigiane e situazione di attività al momento della presentazione della domanda; assenza di stato di liquidazione o di fallimento e di procedure di fallimento o di concordato preventivo;
- L'impresa _____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso.
- La riduzione del fatturato secondo il calcolo previsto dall'art. 9 comma 3 lettera d) del suddetto avviso è pari al_%

Luogo e data _____

Il Soggetto
abilitato¹ - Timbro
e firma

¹Allegare copia leggibile di un documento di identità in corso di validità del firmatario.