ALLEGATO - MODULO DI DOMANDA

Spett. COMUNE DI CERMENATE
Settore Risorse Economiche
Via Scalabrini n. 153
22072 Cermenate (CO)

OGGETTO: Richiesta di CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ prov. _____
Codice fiscale_____ residente in _____, Via
_____.n. _____C.A.P _____,
Tel _____ PEC _____
P.IVA _____ Cod. Fiscale_____

CHIEDE

di accedere al contributo a fondo perduto a sostegno delle attività professionali colpite dallo stato di emergenza sanitaria causata da Covid-19 come da relativo bando pubblicato dal Comune di Cermenate;

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

D I C H I A R A

– di essere a conoscenza delle disposizioni che disciplinano la concessione e la revoca del contributo assegnato previste dal presente bando;
– che può beneficiare del contributo richiesto ai sensi del Regolamento UE n. 1407/2013 e s.m.i. relativo alla regola cosiddetta a titolo “de minimis¨;
– di essere residente nel Comune di Cermenate in data antecedente il 1 gennaio 2019;
– di essere iscritto al seguente albo professionale:..... (indicare eventuale sede territoriale e numero di iscrizione);

COMUNICA

che il contributo, ove concesso, dovrà essere accreditato sul conto dell'impresa IBAN _____

AUTORIZZA
Il trattamento dei dati rilasciati, come da informativa ex art. 13 del d.lgs n. 196/2003 di cui all’art. 11 del bando.

Data_____ TIMBRO E FIRMA_____

ALLEGARE:

1. copia carta d’identità in corso di validità, in caso di domanda non firmata digitalmente
3. copia dichiarazione annuale IVA o dichiarazione dei redditi – quadro LM per l’anno 2019
4. copia dichiarazione annuale IVA o dichiarazione dei redditi – quadro LM per l’anno 2020
5. documentazione attestante l'iscrizione all'albo professionale