

Allegato B

BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

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/Ditta individuale

iscritto/registrato a _____
al n. _____ nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro
tempore _____ nato/a a _____
prov. (_____) il _____ residente a _____
prov. (_____) in via _____ numero
_____ CAP _____

in seguito all'incarico conferitogli da (specificare ragione sociale impresa/nominativo
lavoratore autonomo) _____

con sede legale in _____

via _____ codice fiscale

_____ e partita IVA _____ e in

relazione al bando pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in
attuazione del DPCM 24/09/2020 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 5 del suddetto bando
- L'impresa _____
_____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 6 del suddetto bando.

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato ¹

(timbro e firma)

Allegare documento d'identità del sottoscrittore