

Allegato A

RICHIESTA CONTRIBUTO IMPRESE DPCM 24/9/2020

Al Sindaco del Comune di Murlo

IL SOTTOSCRITTO/A _____

CF _____

RESIDENTE IN _____ **VIA** _____

CELL _____ **RAPPRESENTANTE / TITOLARE DELLA DITTA -ATTIVITA'**
COMMERCIALE/ARTIGIANALE

DENOMINAZIONE _____

CON SEDE LEGALE IN _____ **VIA** _____

CON SEDE OPERATIVA IN _____ **VIA** _____

P.IVA e C.F. _____ **PEC** _____

recapito telefonico.....

indirizzo email.....

DICHIARA

A) che rientra tra le attività aventi diritto al contributo di cui al DPCM 24/9/2020 come da delibera G.C. di Murlo n.21 del 18/3/2021

1) n.dipendenti

2) fatturato anno 2019euro

B) che la propria attività ha il seguente Codice ATECO n.....

C) che l'attività non è in stato di liquidazione o di fallimento e che non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo

D) che ha preso visione del contenuto del disciplinare per l'assegnazione del contributo, che accetta l'intero contenuto e che possiede tutti i requisiti ivi previsti

ALLEGA obbligatoriamente:

- Copia visura camerale completa e vigente
- Coordinate bancarie IBAN per erogazione contributo
- Documento di identità in corso di validità e codice fiscale del titolare/legale rappresentante

DICHIARA

Che la propria attività risulta essere attiva alla data di richiesta di contributo, con regolare iscrizione

nel Registro delle Imprese istituito presso la CCIAA territorialmente competente Siena, esercitando, conformemente alle informazioni desumibili dal Registro imprese del sistema camerale, un'attività economica sospesa oppure non sospesa ai sensi dei D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020;

dichiara altresì di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Il sottoscritto è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 sulla privacy nonché per il trattamento dei relativi dati.

Murlo li _____

IL DICHIARANTE

Allegato B

IL SOTTOSCRITTO/A _____

CF _____

RESIDENTE IN _____ **VIA** _____

ISCRITTO ALL'ORDINE.....

OVVERO RESPONSABILE C.A.F.
DENOMINAZIONE _____

CON SEDE IN _____ **VIA** _____

P.IVA e C.F. _____ **PEC** _____

recapito telefonico.....

indirizzo email.....

D I C H I A R A

A) che le dichiarazioni rese dal Sig. in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa....., tra le attività aventi diritto al contributo di cui al DPCM 24/9/2020 come da delibera G.C. di Murlo n.21 del 18/3/2021

1) n.dipendenti

2) fatturato anno 2019euro

B) che la propria attività ha il seguente Codice ATECO n.....

C) che l'attività non è in stato di liquidazione o di fallimento e che non è soggetta a procedure di fallimento o di concordato preventivo

CORRISPONDE A QUANTO CONTENUTO NELLE SCRITTURE CONTABILI

DEPOSITATE presso.....

Dichiara altresì di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Il sottoscritto è informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 sulla privacy nonché per il trattamento dei relativi dati.

(Allegare obbligatoriamente documento di identità in corso di validità)

..... li _____

IL DICHIARANTE