

Spett.le Comune di Palmariggi  
Piazza Garibaldi,  
73020 Palmariggi (Le)

*Avviso 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*

## 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 della provincia di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

*o in alternativa*

Il  
Centro/Associazione/Società \_\_\_\_\_

iscritto/registrato a \_\_\_\_\_ -

nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

alla via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in relazione all'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 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 4 del suddetto Avviso
- L'impresa \_\_\_\_\_ richiede i contributi per le finalità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso

L'impresa \_\_\_\_\_ ha registrato una perdita di fatturato **“dal 1 marzo 2020 al 31 dicembre 2020 rispetto allo stesso periodo del 2019”** di percentuale pari al \_\_\_\_\_ di cui all'articolo 6 del suddetto Avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Soggetto abilitato <sup>1</sup>

(timbro e firma )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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