

## Allegato B

**AVVISO PUBBLICO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE SPESE SOSTENUTE DALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, COMMERCIALI E ARTIGIANALI, OPERANTI NEL COMUNE DI PLACANICA (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 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 via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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

con sede legale in via

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ e in relazione all'

**Avviso pubblico erogazione di contributi a fondo perduto per le spese sostenute dalle attività economiche, commerciali e artigianali, operanti nel comune di Placanica (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).**

### 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 6 del suddetto Avviso;

- Le perdite di fatturato maturate dalla ditta/società di cui in premessa nel periodo che decorre dal 1° gennaio 2021 fino al 31 dicembre 2021, rispetto allo stesso periodo dell'anno 2020 sono pari ad Euro \_\_\_\_\_ (Fatturato 2020 pari ad Euro \_\_\_\_\_ Fatturato 2021 pari ad Euro \_\_\_\_\_);
- Le perdite sopra indicate, sono state quantificate mediante il confronto tra il fatturato maturato dal 1° gennaio 2021 fino al 31 dicembre 2021 ed il fatturato dello stesso periodo riferito all'anno 2010, come rilevabile dai relativi registri IVA e dei corrispettivi.

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

Il Soggetto abilitato (1)  
(F.to digitalmente o con timbro e firma)

---

1 Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile, se la dichiarazione non viene firmata digitalmente