

Rendicontazione attività economiche

BANDO PUBBLICO

DPCM 30/09/2021 “FONDO COMUNI MARGINALI” - Annualità 2022

CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO PER LE SPESE DI AVVIO ATTIVITA’

SOSTENUTE DALLE UNITA’ OPERATIVE ECONOMICHE

COMMERCIALI, ARTIGIANALI ED AGRICOLE

UBICATE NEL COMUNE DI NASO (ME)

| |
|-------------------------------------|
| Il sottoscritto |
| Nato a / il |
| Residente |
| Codice fiscale |
| In qualità di |
| Dell’ attività |
| Con sede in |
| Partita Iva n |
| PEC |
| Mail |
| Tel |
| Iscritta registro imprese di |
| Albo imprese cod ATECO |

CHIEDE

Il ristoro delle spese sostenute, entro il limite comunicato in fase di assunzione della domanda, come da giustificativi allegati.

| Giustificativo di spesa tipo (fattura /ricevuta) | numero | TIPOLOGIA A= Altro E=Edilizia | data | Importo |
|---|--------|-------------------------------------|------|---------|
|---|--------|-------------------------------------|------|---------|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

| | |
|---------------|--|
| TOTALE | |
|---------------|--|

DICHIARA

- Di rientrare nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'art 4 del Bando Pubblico;
- Di non aver posizioni debitorie per tributi con il Comune Naso.
- Di aver posizioni debitorie per tributi con il Comune Naso, acconsentendo la regolarizzazione in sede di liquidazione del contributo de quo.

Allega copia di un proprio documento di identità in corso di validità

CHIEDE

Che l'importo concesso;

- sia accreditato sul seguente conto corrente bancario o postale: iban _____, per euro _____

(per questa formula il giustificativo deve essere accompagnato da quietanza

sia pagato direttamente ai seguenti fornitori, come da atto di cessione credito allegato alla presente:

_____ per euro _____

_____ per euro _____

_____ per euro _____

Consapevole n delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall' art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, manifesta il consenso a che il Comune di Naso proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

Naso _____

firma _____

Data, timbro e firma del legale rappresentante

(firma digitale oppure resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art 38 DPR 445/2000)