**Allegato B**

# CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO IN FAVORE DELLE ATTIVITÀ ECONOMICHE COMMERCIALI E ARTIGIANALI OPERANTI NEL COMUNE DI CASTELVERRINO – II ANNUALITA’ 2021

di cui al DPCM del 24.09.2020 “*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****”***

Attestazione dei requisiti di ammissibilità rilasciata dal soggetto incaricati alla presentazione di dichiarazioni fiscali

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

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 e in relazione all’Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese sostenute, in attuazione del DPCM del 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 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;

Luogo e data

Il Soggetto abilitato [1](#_bookmark1)

(timbro e firma)

[1](#_bookmark0) *Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile.*