

Spett. le Comune di Borgo San Giacomo

**ISTANZA DI EROGAZIONE CONTRIBUTO**

**CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DELLE ATTIVITA' A SEGUITO  
DELL'EMERGENZA COVID19**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'attività:

DATI DELL'IMPRESA

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Iscritta nel Registro Imprese di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Indirizzi:

- Sede legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Sede operativa (se diversa dalla sede legale) \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- a. Di essere attiva alla data di presentazione della domanda;
- b. Di aver sospeso la propria attività dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- c. Di non aver debiti nei confronti del Comune, maturati prima del 31/12/2019;
- d. Di essere in regola con gli adempimenti relativi ai tributi, di qualsiasi natura, dovuti all'Amministrazione comunale;

**e contestualmente autorizza il Comune di Borgo San Giacomo** a richiedere agli Enti Competenti qualsiasi atto o documento di natura pubblica la cui acquisizione è necessaria all'espletamento del procedimento amministrativo relativo all'intervento richiesto, alla sua erogazione e ai successivi controlli e verifiche.

### RICHIEDE

Che l'erogazione del contributo sia liquidato con le seguenti modalità:

Accredito sul c/c bancario IBAN \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_

**Autorizza** il trattamento dei propri dati personali.

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- **Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante**

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_