

AI COMUNE DI BERTIOLO

Indirizzo per trasmissione telematica: comune.bertiolo@certgov.fvg.it

OGGETTO: BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI

Il sottoscritto¹:

Cognome		Nome	
Data di nascita		Comune di nascita	Prov.
Residente in (via, piazza, viale)	n.	Comune di	Prov.
Codice fiscale			

in qualità di legale rappresentante dell'azienda²

codice fiscale		PARTITA IVA	
Cognome o Ragione sociale		Nome	
Residenza o sede legale in		Comune di	Prov.
Telefono		Cellulare	
Indirizzo email			
Indirizzo di posta elettronica certificata - PEC			

¹ Tutti i campi devono essere compilati

² Tutti i campi devono essere compilati

CHIEDE

L'erogazione del contributo di euro _____ a fronte della spesa complessiva sostenuta pari ad euro _____ (iva esclusa) a valere sul "BANDO EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO PREVISTO DAL FONDO NAZIONALE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITÀ ECONOMICHE, ARTIGIANALI E COMMERCIALI DEL COMUNE DI BERTIOLO".

A tal fine

1. Dichiaro di aver sostenuto le seguenti spese:

N.	Tipologia di spesa (una delle categorie previste dall'articolo 7, comma 4 del bando)	Estremi fattura o documento contabile equipollente	IMPONIBILE	IVA	TOTALE EURO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Si allegano le fatture e/o i documenti contabili equipollenti sopra descritti ed i relativi pagamenti

2. Dichiaro:

- di aver preso visione e accettato tutte le clausole contenute nel Bando in oggetto.
- di aver preso visione, all'art. 15 del Bando, dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 ed autorizzare il Trattamento dei Dati qui rilasciati per il procedimento.
- di impegnarsi a fornire tempestivamente al Comune di Bertiole qualunque eventuale altro documento richiesto e necessario per completare la procedura di assegnazione del contributo per il tramite dei contatti prima dichiarati.
- Di impegnarsi a mantenere attiva senza interruzione la propria attività commerciale per tre anni decorrente dall'erogazione del contributo di cui al presente regolamento.

3. Comunica gli estremi identificativi del conto corrente aziendale per il versamento dell'eventuale contributo riconosciuto all'impresa:

CODICE IBAN:

INTESTATO A:

BANCA/FILIALE:

Luogo e data
richiedente

Timbro e firma del

ALLEGATO OBBLIGATORIO qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale:

Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del legale rappresentante sottoscrittore.