

Allegato B

AVVISO PUBBLICO

*per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del 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 \_\_\_\_\_

Titolare/Legale Rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_,

(per i dati dell'attività commerciale/artigianale/impresa si fa riferimento ad i dati indicati nell'allegato A)

in relazione all'Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 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,

**COMUNE DI MORRA DE SANCTIS (AV)**

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 <sup>1</sup>

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

\*La presente Dichiarazione ha valore di Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del [D.P.R. 445/2000](#).

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> *Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile.*