

Al Comune di SPARANISE  <i>Denominazione della Ditta:</i>  <hr/>  <i>PEC / Posta elettronica:</i>	<b>DOMANDA</b> <b>per la concessione di un contributo economico una tantum</b>
---	---

**NUOVA MISURA A SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ COMMERCIALI  
SOSPESE O PARZIALMENTE SOSPESE A CAUSA DELLA PANDEMIA DA  
CORONAVIRUS**

**ATTIVITÀ:** (esempio: BAR, RISTORANTE, ecc.) : \_\_\_\_\_

*Compilare in ogni sua parte*

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE**

partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Iscrizione REA \_\_\_\_\_ presso la CCIAA di \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI CATASTALI**

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Catasto:  fabbricati

**LEGALE RAPPRESENTANTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

prov. |\_|\_| C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

**dichiara**

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici;
- di rientrare nelle attività sospese o parzialmente sospese dal DPCM del 03.11.2020

**chiede**

di poter accedere al contributo previsto dal Comune di Sparanise, come da relativo avviso pubblico.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1 e 7 della legge 136/2010 comunica che il conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, è così costituito:

Istituto \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- documento di riconoscimento in corso di validità del rappresentante legale

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_