



COMUNE DI SANT'AGATA FELTRIA

PROVINCIA DI RIMINI

Piazza Garibaldi, 35 - 47866 Sant'Agata Feltria (RN)

Codice Fiscale 80008730410 P.Iva 00374620417

Tel.: 0541.929613 - Fax 0541.848591

comunesantagatafeltria@legalmail.it

www.comune.santagatafeltria.rn.it

Allegato D – Attestazione dei requisiti di ammissibilità

Al Comune di Sant'Agata Feltria

comunesantagatafeltria@legalmail.it

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' ECONOMICHE A SEGUITO DELLO STATO DI EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DOVUTA AL COVID-19

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ Provincia o Stato Estero

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Provincia _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

con studio professionale in _____ Provincia o Stato

Estero _____ Telefono _____

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 pro tempore

_____ nato a _____ il

_____ Provincia o Stato Estero _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Provincia _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

in seguito all'incarico conferitogli da (specificare ragione sociale impresa/nominativo
lavoratore autonomo) _____

con sede legale in _____ Via/Piazza _____

n. _____ Provincia _____



COMUNE DI SANT'AGATA FELTRIA

PROVINCIA DI RIMINI

Piazza Garibaldi, 35 - 47866 Sant'Agata Feltria (RN)

Codice Fiscale 80008730410 P.Iva 00374620417

Tel.: 0541.929613 - Fax 0541.848591

comunesantagatafeltria@legalmail.it

www.comune.santagatafeltria.rn.it

P.IVA _____ C.F. _____

e in relazione all'Avviso pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto a sostegno delle attività economiche a seguito dello stato di emergenza epidemiologica dovuta al covid-19, in attuazione del D.L. 34/2020,

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

ATTESTA CHE

l'impresa summenzionata nella presente dichiarazione:

- **(N.B. barrare solo una delle opzioni)**
 - E' una piccola o micro impresa
 - NON E' una piccola o micro impresa
- ha subito nel 2020 rispetto al 2019 un calo del fatturato pari o superiore al 20%
- ha registrato nelle annualità in esame il seguente fatturato

Fatturato 2019 € _____

Fatturato 2020 € _____

Ai sensi del GDPR (Regolamento UE) si informa che i dati raccolti sono trattati per finalità istituzionali, al fine di procedere all'espletamento della presente procedura. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dalla procedura. I dati raccolti possono essere comunicati alle competenti amministrazioni/autorità per i controlli sulle autocertificazioni ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e per l'esecuzione di ogni adempimento previsto dalla normativa vigente nazionale e comunitaria. Il titolare del trattamento è il Comune di San Leo. Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, in applicazione di quanto disposto dal predetto D.lgs. e dal GDPR (Regolamento UE) in modo da assicurare la tutela della riservatezza dell'interessato, fatta salva la necessaria pubblicità della procedura ai sensi delle disposizioni legislative vigenti. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia manualmente sia attraverso l'ausilio di mezzi elettronici. Gli interessati sono titolari di diritti che potranno esercitare ai sensi del GDPR (Regolamento UE).

Data _____

Firma Soggetto abilitato

N.B. L'istanza può essere firmata digitalmente. In caso di firma autografa dovrà essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità, pena l'invalidità dell'istanza stessa.