Comune di Maida
(Provincia di Catanzaro)

Spett. Comune di Maida

Area Amministrativa

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via_____ comune di _____ cap_____
codice fiscale_____ n. telefono_____
tipo di documento di riconoscimento_____
con numero_____ rilasciato da_____ valido fino_____.

In qualità di _____dell'impresa richiedente denominata
_____, forma giuridica_____ con sede:

- ☐ Operativa
- ☐ Legale (per i commercianti ambulanti)

in via_____ comune_____cap_____
email o Pec_____, iscrizione registro imprese di _____
partita iva_____ codice fiscale _____ n.REA_____.

Codice Ateco 2007 principale _____(_____)

Codice Ateco 2007 eventuale attività secondaria _____(_____)

Eventuali note aggiuntive (motivazione per i casi di sospensione volontaria)
_____
_____.

Dichiara che la propria attività non è in stato di liquidazione o di fallimento e non è soggetta a procedure di fallimento o concordato preventivo

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

CHIEDE

Di poter accedere al beneficio del contributo una tantum a fondo perduto previsto dall'Avviso pubblico "**Contributo economico straordinario "una Tantum" alle imprese commerciali ed artigiane ubicate nel Comune di Maida che hanno subito gli effetti delle misure restrittive governative, per l'emergenza sanitaria da Covid.19".**

Di ricevere detto contributo a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale intestato a_____

Istituto Bancario_____
IBAN_____

Maida_____ Firma

Si allega carta identità titolare/legale rappresentate

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, in stampatello e in modo leggibile, pena l'esclusione della domanda.