

Spett.le Signor Sindaco del Comune di
Santa Margherita di Belice

Oggetto: Richiesta di assegnazione del **contributo una tantum a fondo perduto** a sostegno delle attività danneggiate dall'emergenza Covid-19.

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a.....il.....C.F.
residente in.....Via
nella qualità di
dell'attività economica denominata.....
sita in..... via.....
P.IVA email.....
Codice ATECO attività.....,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di aver sospeso e/o ridotto la propria attività lavorativa a far data dal.....
al a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19.

Pertanto,

CHIEDE

l'assegnazione e l'erogazione del contributo economico previsto dall'Avviso pubblico del 16.06.2020 mediante accredito sul proprio conto corrente bancario avente le seguenti coordinate IBAN.....

A tal fine, nell'autorizzare espressamente il Comune di Santa Margherita di Belice al trattamento dei propri dati nel rispetto delle finalità previste, allega:

- 1) copia del proprio documento di identità in corso di validità;
- 2) visura camerale aggiornata dell'attività esercitata.

In fede
