



COMUNE DI PRIMALUNA

Provincia di Lecco

Via Roma n. 2 – 23819 Primaluna - Tel. 0341/980.253 - Fax 0341/982.097

Partita IVA 00617330139

pec: comune.primaluna@pec.regione.lombardia.it

All.B del bando-

AI COMUNE DI PRIMALUNA

Via Roma, 2

23819 Primaluna (Lc)

comune.primaluna@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO: BANDO per l'erogazione di contributi a fondo perduto per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Primaluna- Attestazione dei requisiti di ammissibilità.

Il sottoscritto. _____

☐ Titolare ☐ Legale rappresentante

dell'Impresa/Società _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____ C.A.P. _____

E-mail _____ Telefono: _____

PEC: _____

o in alternativa

Il Centro/Associazione/Società _____

Iscritto / registrato a _____ al n. _____

nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore

_____ nato/a a _____

prov. (____) il _____ residente a _____

prov. (____) alla via _____ n° _____ CAP _____

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

_____ via _____ e in relazione bando per

l'erogazione di contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM



COMUNE DI PRIMALUNA

Provincia di Lecco

Via Roma n. 2 – 23819 Primaluna - Tel. 0341/980.253 - Fax 0341/982.097

Partita IVA 00617330139

pec: comune.primaluna@pec.regione.lombardia.it

24/09/2020 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,

ATTESTA CHE

- ☐ L'impresa _____ rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 del suddetto bando;
- ☐ L'impresa _____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto bando.

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato
(timbro e firma)

ALLEGATI:

1. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (ALLEGATO OBBLIGATORIO qualora la domanda non sia sottoscritta con firma digitale).