



Allegato B)

COMUNE DI CATENANUOVA

(Libero Consorzio Comunale di Enna)

V SETTORE

SERVIZIO: POLITICHE SOCIALI E SERVIZI SCOLASTICI

OGGETTO: integrazione autocertificativa della domanda di accesso al contributo una tantum per i titolari di attività economiche duramente colpite dall'emergenza epidemica.

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

AI COMUNE di CATENANUOVA

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____, residente
a Catenanuova, via _____, n. _____ Codice
Fiscale _____, Tel/Cell _____, e-
mail _____, pec _____, in
qualità di titolare/legale rappresentante della ditta _____ con sede
legale in _____ via _____, n. _____,
P.IVA _____, n. iscriz. CCIAA _____
Cod. ATECO _____,

AD INTEGRAZIONE DELL'ISTANZA PROT. N. _____ DEL _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

altresì, che il contributo è richiesto quale sostegno per le seguenti voci di spesa:

- canone di locazione, bollette utenze idrica e/o elettrica relative all'immobile sede dell'attività d'impresa, in riferimento al periodo di chiusura imposta dalle misure contenitive del contagio da coronavirus;
- oneri contributivi dovuti, se non sospesi da norme governative per motivi connessi all'emergenza pandemica;
- acquisto di merci e beni strumentali all'esercizio dell'attività d'impresa, in fase di riapertura dell'attività;
- acquisto di dispositivi di sicurezza ed esecuzione di interventi di igienizzazione e sanificazione dei locali ed attrezzature, in fase di riapertura dell'attività.

V Settore

Servizio: Politiche Sociali e Servizi Scolastici

Via Gen.le O. Passalacqua, 1 – Tel. 0935 / 75703 – 78794 – Fax 0935 / 78796

mail : servizisociali@comune.catenanuova.en.it - servizisociali@pec.comune.catenanuova.en.it

Resp.le procedimento: Domenica Zinna tel. 0935/78795 – mail: serviziassistenza@comune.catenanuova.en.it

Comune di Catenanuova (En) Cap 94010 – P.I. 8000 1380 866

Le suddette spese sono comprovate dalla rispettiva documentazione in possesso del sottoscritto, che la presenterà qualora richiesta da codesto ufficio.

DICHIARA

inoltre,

- di essere stato destinatario di sostegno pubblico per emergenza covid-19 di €. _____, a valere delle suddette medesime voci di spesa;
- di non essere stato destinatario di sostegno pubblico per emergenza covid-19 per le suddette medesime voci di spesa.

CHIEDE

che il contributo concesso venga accreditato al seguente IBAN _____

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Catenanuova 04/01/2021

FIRMA

N.B. L'istanza dovrà pervenire a questo Ente già redatta e firmata

A PENA DI INAMMISSIBILITÀ, È NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL DICHIARANTE