

MODELLO DOMANDA

Al Comune di Ferrandina

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 - CONTRIBUTO COMUNALE STRAORDINARIO ALLE ATTIVITA' COMMERCIALI E ARTIGIANALI

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n _____

Codice fiscale _____

In qualità di _____

Dell' attività _____

sito in Ferrandina alla via/Piazza _____ n _____

P.IVA _____

CHIEDE

Il contributo stabilito con deliberazione di Giunta Comunale n. 146 del 28.12.2020

A tal fine, consapevole che le false dichiarazioni rese alla Pubblica Amministrazione sono punite ai sensi degli 75 e 76 del Dpr 445/2000,

DICHIARA

di essere stato/a costretto a sospendere o limitare l'attività, causa emergenza COVID-19, dal _____ al _____;

Di voler ricevere il versamento sul proprio conto corrente con il seguente IBAN _____

Cordiali saluti.

Firma legale rappresentante

Si allega alla presente istanza copia di documento di riconoscimento E VISURA CAMERALE dell'attività.