

**AVVISO PUBBLICO – COMUNE DI VARZI**  
**PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI UNA-TANTUM A FONDO PERDUTO PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI DI**  
**SOSTEGNO ECONOMICO IN FAVORE DELLE PICCOLE E MICRO IMPRESE DEL TERRITORIO COMUNALE COLPITE**  
**DALL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID -19 – FONDI EX ART. 112 BIS D.L 34/2020**

**ATTESTAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
alla via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
con studio professionale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'Albo Professionale/Ruoli dei \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

**(o in alternativa)**

Il Centro di Assistenza Fiscale/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 \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in seguito all'incarico conferitogli da (specificare ragione sociale impresa/nominativo lavoratore  
autonomo) \_\_\_\_\_ con sede  
legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ in relazione all'avviso  
pubblico in oggetto

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e richiamate dall'art. 76 del  
DPR 445 del 28/12/2000,**

**DICHIARA CHE**

l'impresa \_\_\_\_\_ richiedente il contributo a fondo  
perduto finalizzato al sostegno economico in favore delle piccole e micro imprese del territorio di  
Varzi colpite dall'emergenza sanitaria da Covid-19 ha conseguito il seguente fatturato:

- totale del fatturato anno 2019, è di Euro \_\_\_\_\_ desunto:
- dalla dichiarazione IVA (rigo VE50);
  - oppure in caso di richiesta di valutazione anche dei ricavi e compensi desunto da:

\_\_\_\_\_

- totale del fatturato anno 2020, è di Euro \_\_\_\_\_ desunto:
- dalla dichiarazione IVA (rigo VE50);
  - oppure in caso di richiesta di valutazione anche dei ricavi e compensi desunto da:

\_\_\_\_\_

Luogo e data

Il Soggetto Abilitato

\_\_\_\_\_

(firma resa autentica allegando copia di documento di identità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 oppure la presente attestazione può essere firmata digitalmente).