

**DOMANDA ACCESSO CONTRIBUTI COVID-19 - CONTRIBUTO A FAVORE DELLE
ATTIVITA' COMMERCIALI ED ARTIGIANALI TEMPORANEAMENTE SOSPSE PER
PAGAMENTO DELL'AFFITTO DEI LOCALI**

Spett. Comune di Ribera

Il/la sottoscritto/a:..... nato/a a:..... il

residente a: CAP: Via n.

Codice fiscale: in qualità di :

della ditta : P.IVA:

sede legale a:CAP:..... Vian.

sede operativa a: CAP: Vian.

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

di accedere al contributo a favore delle attività commerciali ed artigianali temporaneamente sospese per pagamento dell'affitto dei locali.

A tale scopo

DICHIARA

(contrassegnare con una x le condizioni da dichiarare)

di essere cittadino/a:

o italiano/a;

o di un Paese dell'U.E. diverso dall'Italia;

o di un Paese non appartenente all'U.E. in possesso di regolare titolo di soggiorno (*I titoli di soggiorno in scadenza tra il 31 gennaio 2020 e 15 aprile 2020 conservano la loro validità fino al 15 giugno 2020*);

Che la ditta _____ (*indicare la denominazione*) ha sede operativa nel comune di Ribera;

Che la ditta è iscritta alla CCIAA al n. _____ dal _____ e svolge attività rientrante tra quelle sospese dai D.P.C.M 11.03.2020, 22.03.2020 e 10/4/2020;

Che la sede di svolgimento dell'attività economica è in affitto e occupata mediante regolare contratto di affitto, con scadenza al (*successiva a marzo 2020*) , con estremi di registrazione per un importo mensile di €.....;

di essere residente nel Comune di Ribera;

che il reddito complessivo nell'anno d'imposta 2018 risulta non superiore a Euro 21.000,00;

non avere ottenuto per l'annualità 2020 l'attribuzione di altro contributo per il sostegno all'affitto dell'attività da parte della Regione siciliana, di associazioni, fondazioni o altri organismi;

che i dati dichiarati corrispondono al vero e sono dimostrabili in sede di controllo;

che il codice IBAN del conto corrente bancario o postale intestato alla ditta è il seguente:

_____.

che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo (*compilare soltanto se l'indirizzo è diverso da quello indicato nella prima pagina*):

via e n. civico _____

Comune _____ Prov. ____ C.A.P. _____ numero di telefono _____

mail _____ PEC _____

Luogo e data _____

Timbro e firma del dichiarante titolare

Allega: (a pena di esclusione dal contributo):

- copia non autentica del documento di identità;
- copia integrale del contratto d'affitto in corso di validità riportante gli estremi di registrazione;