



# Comune di Massa e Cozzile

Al Comune di Massa e Cozzile

**Richiesta di contributo straordinario all'impresa a fronte dell'emergenza sanitaria Covid – 19 per le misure restrittive alla propria attività introdotte dal D.P.C.M. 03/11/2020**

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ )  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

**in qualità di rappresentante legale dell'impresa**

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ iscritta presso la C.C.I.A.A.  
di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
e sede operativa in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail (eventuale) \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

l'erogazione del contributo straordinario del Comune di Massa e Cozzile per le misure restrittive alla propria attività introdotte dal D.P.C.M. 03/11/2020 a fronte dell'emergenza Covid – 19.

1 Compilare in caso di iscrizione alla C.C.I.A.A.

A TAL FINE DICHIARA

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'avviso pubblico ;
- di non trovarsi a titolo personale e/o in qualità di titolari o amministratore di imprese, società o organismi collettivi in genere, in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria;
- che l'impresa rappresentata opera nel settore \_\_\_\_\_ con codice ATECO \_\_\_\_\_
- che a decorrere dal 6 novembre 2020 (giorno di entrata in vigore del D.P.C.M. 3 novembre 2020) ha subito a causa delle misure restrittive le seguenti limitazioni:

ha osservato almeno 30 giorni di chiusura della propria attività

**(OPPURE IN ALTERNATIVA)**

ha subito le seguenti limitazioni alla propria attività:

- E' stato chiuso nei giorni \_\_\_\_\_

- ha limitato la propria attività a causa \_\_\_\_\_

MODALITÀ DI RISCOSSIONE PRESCELTA IN CASO DI ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA

- Riscossione diretta presso la tesoreria comunale;
- Bonifico bancario con accredito sul seguente IBAN:

Paese	Chek	Cin	ABI	CAB	N. CONTO

Intestato a \_\_\_\_\_

Massa e Cozzile , li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allegato:

(1) copia di un documento di identità.