

AUTOCERTIFICAZIONE RICHIESTA RIMBORSO COVID-19
ATTIVITA' PRODUTTIVE

__I__ sottoscritt__ _____

Nat__ a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Documento di identità _____ nr. _____

telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

IBAN _____

- Titolare
- Legale rappresentante

DELLA DITTA INDIVIDUALE / SOCIETA'

Ragione Sociale _____

Sede legale _____

Comune _____

CAP _____ PROV. _____

Via/Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale/P.IVA _____

Tel./Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Ubicazione: _____ N _____

Attività esercitata: _____

Codice/i ATECO della Ditta/Società _____

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

D I C H I A R A

- di aver subito, in seguito all'emergenza Covid-19, la chiusura totale dell'attività per almeno 30 gg;
- di aver inoltrato richiesta della CIGO in seguito all'emergenza Covid-19;
- di essere in regola con i pagamenti dei tributi locali degli ultimi cinque anni.

Al fine allega:

- copia della richiesta della CIGO e successiva autorizzazione;
- copia della richiesta alla Prefettura per riapertura attività e successiva autorizzazione;
- copia documento d'identità in corso di validità.

- Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).*

Luogo e data _____

Firma