**A V V I S O P U B B L I C O**

**per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020.**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a provincia ( )

il e residente a

provincia ( ) via/piazza n.

con studio professionale in

alla via n.

iscritto/a all’Albo professionale/ruoli dei

di al n.

dal / / ,

**O I N A L T E R N A T I V A**

Il Centro/Associazione/Società

Iscritto/registrato a al n.

nella persona di

**AMMINISTRATORE/LEGALE RAPPRESENTANTE PRO TEMPORE**

nato/a a provincia ( )

il e residente a provincia ( )

alla via n.

di al n.

CAP

in seguito all’incarico conferitogli da:

**SPECIFICARE RAGIONE SOCIALE / NOMINATIVO LAVORATORE AUTONOMO**

con sede legale in

alla via e in

relazione all’Avviso pubblico per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del DPCM del 24 settembre 2020 relativo ai commi 65-ter, 65-quater e 65-quinquies dell’articolo 1 della legge 27 dicembre 2017, n. 205, così come modificati dal comma 313 dell'articolo 1 della legge 27 dicembre 2019, n.160 e dall’articolo 243 del decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020,

**A T T E S T A C H E**

* L’impresa

rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all’articolo 4 del suddetto AVVISO;

* L’impresa

richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all’articolo 5 del suddetto AVVISO.

data ………/………./………..

……………………………………………………..

Il soggetto abilitato¹

TIMBRO

¹ allegare copia di un documento di identità in corso di validità, avendo cura che tale copia si leggibile.