RICHIESTA DI CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO DEI SETTORI ECONOMICI INTERESSATI DALLE MISURE RESTRITTIVE PER LA TUTELA DELLA SALUTE IN CONNESSIONE DELL'EMERGENZIA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 – DICHIARAZIONE TITOLARE ATTIVITA' (AFFITTUARIO)–

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IL/La sottoscritto/a			
nato a	() il		
residente a	() in Vid	a	n
titolare della ditta		con sede in	
situata in Vinci, Via			con codice
ATECO	iscritto alla CCIAA di	con i	nr
falsi, richiamate dall'art. dell'immobile ad uso:	i penali, nel caso di dichiarazi 76 del D.P.R. 445 del 28		
ArtigianaleCommercialeDirezionale			
sito nel Comune di Vinci, V	ia/piazza		
	come da contratto di affitte	o registrato a	II
	DICHIARA		
	gie di attività sospese dai E a Covid-19 e di essere stato p	-	
	CM emanati, la propria attività e dal al		
	difficoltà economica e non a er i mesi di	. •	
	formato, ai sensi del D.Lgs. n.1 n strumenti informatici, esclusi zione viene resa.		
(luogo, data)		II Dichiarante	e

N.B.: Al presente modello, debitamente sottoscritto, deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n° 445.