

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
residente a _____ (_____) (prov.)
(comune di residenza)
in _____ n. _____
(indirizzo)

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'Impresa

con sede in _____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

presa visione delle agevolazioni previste dal Decreto Legge "Cura Italia" del 17/03/2020

DICHIARA

- di essere legale rappresentate dell' Impresa _____ per conto della quale CHIEDE di usufruire dei benefici previsti nel citato Decreto.
- che l'Impresa ha un numero di dipendenti a tempo indeterminato o determinato non superiore a 250 unità e un fatturato annuo minore di 50 milioni di euro (oppure un totale attivo di bilancio fino a 43 milioni di euro)
- che l'Impresa non ha rate scadute (non pagate o pagate solo parzialmente) da più di 90 giorni.
- che l'Impresa ha subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID -19;

Luogo e data

Il / La Dichiarante

.....

.....

(timbro e firma)

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'artt. 13 del D.lgs e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informativi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che Vi consentono.