**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO DI CUI ALL’AVVISO PUBBLICO - DECRETO INTERMINISTERIALE RECANTE “DISPOSIZIONI ATTUATIVE DELL’ARTICOLO 1, COMMA 353, DELLA LEGGE 30 DICEMBRE 2021 N. 234”**

Il/La sottoscritto/a

Nato il a

Residente

Codice Fiscale

In qualità di1

Della ditta2

Con sede in

Codice Fiscale/Partita IVA

Iscritta al Registro Impresa n. REA il

Albo Imprese Artigiane/Codice ATECO

# CHIEDE

di poter accedere al contributo di cui all’avviso del Comune di Modolo, registrato al protocollo dell’Ente n. \_\_\_\_\_\_\_del 05 agosto 2022, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sotto la propria responsabilità.

1 Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in quest’ultima ipotesi allegare procura o copia autenticata

della stessa).

2 Ragione sociale.

# DICHIARA

1. Di essere proprietario o titolare di diritto sull’immobile sito in Modolo

F. N.

PARTICELLA categoria catastale C1 nel quale si svolge la seguente attività ;

1. Di pagare sull’immobile per il quale di richiede il contributo l’Imposta Municipale Propria;
2. Di essere regolarmente iscritto al registro imprese e la relativa attività non risulta cessata, inattiva, sospesa o sottoposta a procedure concorsuali;
3. Di non aver riportato condanne, ancorché non definitive, o l’applicazione di una pena concordata per delitti non colposi, salva la riabilitazione;
4. Di non essere stato dichiarato fallito o insolvente, salva la riabilitazione;

# COMUNICA

Il conto corrente bancario o postale intestato alla ditta/lavoratore autonomo, per eventuale accredito: C/C Bancario/Postale Intestato a

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIN EUR | | | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | N° CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |

Luogo e Data

Firma del Legale rappresentante3 e timbro

3 Firma resa autentica allegando copia del documento d’identità, ai sensi dell’art. 38 DPR 445/2000