



# Comune di Crevacuore

nat... a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

[illegible]

In qualità di legale rappresentante/delegato dell'impresa: \_\_\_\_\_

avente sede operativa a:

Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

[illegible]

|             |  |
|-------------|--|
| Partita iva |  |
|-------------|--|

## CHIEDE

la concessione di un contributo economico a fondo perduto per le spese effettivamente sostenute (pagate) nell'anno 2020 e relative all'attività d'impresa.

A tal fine si riporta il prospetto delle spese sostenute.

[illegible]

**Allegato B – Modulo rendicontazione spese sostenute**

| Oggetto | Importo<br>(IVA esclusa) | Data pagamento |
|---------|--------------------------|----------------|
|         |                          |                |
|         |                          |                |
|         |                          |                |
|         |                          |                |
|         |                          |                |
|         |                          |                |
|         |                          |                |
|         |                          |                |
|         |                          |                |

**(\*) Allegare copia fatture/bollette debitamente quietanzate**

(\*\*) l'IVA non è spesa ammissibile, a meno che non sia una spesa completamente sostenuta dal beneficiario e costituisca pertanto una spesa non recuperabile.

Inoltre a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR, e dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

☐ che in riferimento alle spese sostenute di non avere, alla data di presentazione della domanda, beneficiato di altri aiuti di Stato/Enti pubblici;

*ovvero*

☐ che in riferimento alle spese sostenute di avere beneficiato dei seguenti aiuti di Stato/Enti pubblici (**specificare Ente Concedente, tipologia di contributo ed importo ricevuto/concesso**):

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

**Firma Titolare/Legale Rappresentante o delegato**

\_\_\_\_\_  
(allegare fotocopia del documento d'identità in corso di validità)