

ALLEGATO 3)

Domanda di erogazione contributo

Al Comune di Torrita di Siena
Ufficio Servizi Culturali
P.zza Matteotti, 10
Torrita di Siena (SI)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il ____/____/____

Residente a _____

Via/P.zza _____ n. _____ CAP _____

In qualità di Legale Rappresentante dell'impresa _____

Con sede legale in _____

P.Iva _____ PEC _____

Tel / Cell _____

In qualità di concessionario per l'attività denominata _____

di contributo a fondo perduto previsto dal "Bando pubblico per la concessione di contributi a fondo perduto finalizzati all'apertura di nuove attività nel centro storico di Torrita di Siena o riqualificazione delle esistenti"

per un importo previsto pari a €. _____

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- di essere consapevole e di accettare gli obblighi previsti all'art.5 del Bando per i soggetti beneficiari e dei casi previsti all'art.15 di revoca del contributo;
- di rientrare nel regime "de minimis" previsto per gli Aiuti di Stato;
- che la liquidazione del contributo a fondo perduto concesso avvenga mediante accredito su bancario su IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banca _____

Intestato a _____

Si allegano:

- 1) La documentazione per la rendicontazione prevista all'art.12 del Bando;
- 2) Fotocopia del documento di identità del dichiarante, in corso di validità;

Luogo _____ Data _____

Firma
