Allegato C

AVVISO PUBBLICO

per l'erogazione di contributi a fondo perduto in favore delle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Frosolone (IS)

Attestazione dei requisiti di ammissibilità

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____)

alla via _____ numero _____ CAP _____

con studio professionale in _____ (_____) via _____

n. _____ iscritto/a all'Albo professionale/Ruoli dei _____

di _____ (_____) al n. _____dal_____/_____/_____,

o in alternativa

La Società_____

iscritta/registrata a _____ al n._____

nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore _____

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

residente a _____ prov. (_____)

alla via _____ numero _____ CAP _____

in seguito all'incarico conferitogli da (specificare ragione sociale impresa/nominativo lavoratore autonomo) _____ con sede legale in _____ (_____)

Via _____ n. _____ e in relazione all'Avviso per l'erogazione di contributi a fondo perduto in favore delle attività economiche commerciali e artigianali operanti nel Comune di Frosolone (IS);

ATTESTA CHE

- L’impresa _____ rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all’articolo 4 del suddetto Avviso

- L’impresa _____ richiede i contributi per le finalità previste tra gli ambiti di intervento di cui all’articolo 5 del suddetto Avviso.

Luogo e data _____

Il Soggetto abilitato [1]

(timbro e firma)

_____

[1] Allegare

copia di un documento di identà in corso di validità del firmatario.