



Comune di Sant'Egidio del Monte Albino

Provincia di Salerno

- Al Sig. Sindaco del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO UNA TANTUM A FONDO PERDUTO A PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE DI SANIFICAZIONE PER LA RIAPERTURA AL PUBBLICO DELLE ATTIVITA' DI COMMERCIO AL DETTAGLIO CHIUSE A CAUSA DELL' EMERGENZA COVID-19.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ prov. _____ il _____

e residente a _____ prov. _____

in via _____ n. _____

C.F. _____ - Cell. _____

Mail _____ PEC _____

in qualità di titolare dell' esercizio commerciale _____

ubicato nel Comune di Sant'Egidio del monte Albino in via/piazza _____ n. _____

manifesta il proprio interesse a ricevere il contributo una tantum a fondo perduto concesso dall' Amministrazione comunale a parziale copertura delle spese sostenute per gli interventi di sanificazione straordinaria obbligatori per la riapertura dell'attività di commercio al dettaglio di cui sopra, rimaste chiuse a causa dell'emergenza Covid-19 ed in ossequio alle disposizioni dei DPCM, previsto in euro _____ (*) da accreditare:

sul seguente codice IBAN (se titolari di conto corrente bancario o postale)

sul conto corrente intestato a:

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità, **dichiara**:

- che la propria attività di commercio al dettaglio appartiene alla seguente categoria merceologica _____ codice ATECO _____;
- che, in ossequio alle disposizioni governative, la propria attività commerciale è rimasta chiusa nel periodo dal _____ al _____;
- che il giorno _____, ha provveduto alla sanificazione, a norma di legge, del proprio esercizio commerciale la cui superficie è di _____ metri quadri.

Allega

- copia attestazione avvenuta sanificazione rilasciata dalla ditta incaricata ad effettuarla;
- copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Sant'Egidio del Monte Albino _____

Firma _____

(*) Bonus pari a 100 euro per esercizi commerciali con una superficie fino a 50 metri quadrati

(*) Bonus pari a 150 euro per esercizi commerciali con una superficie superiore a 50 metri quadrati