



CITTÀ DI SULMONA

Medaglia d'Argento al Valor Militare
PROVINCIA DELL'AQUILA

Allegato 5

OGGETTO: SELEZIONE PUBBLICA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTO UNA TANTUM A FONDO PERDUTO A SOSTEGNO DI OPERATORI DEL TESSUTO ECONOMICO LOCALE A FRONTE DEL DISAGIO CONNESSO ALLA CONTRAZIONE DELL'ATTIVITA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID - 19

ATTESTAZIONE DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ A FIRMA DI PROFESSIONISTA ABILITATO

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 _____/_____/_____, P.IVA _____;

o in alternativa

Il Centro/Associazione/Società _____ iscritto/registrato a _____ al n. _____ nella persona dell'amministratore/legale rappresentante pro tempore _____ nato/a a _____ prov. (_____) il _____ C.F. _____ 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 _____ e in relazione all'Avviso pubblico in oggetto;

ATTESTA

Che l'impresa _____ rientra nella tipologia di soggetti beneficiari del suddetto Avviso in quanto:

- soggetto titolare di P.IVA per il quale è stata disposta la sospensione obbligatoria e totale dell'attività come da DPCM 11.03.2020 e DPCM 22.03.2020.



CITTÀ DI SULMONA

Medaglia d'Argento al Valor Militare
PROVINCIA DELL'AQUILA

- non ha registrato per l'anno 2019 come da dichiarazione IVA presentata nel 2020, un volume del fatturato e/o dei corrispettivi (quadro VE50), superiore ad euro 250.000;
- soggetto titolare di partita IVA che può dimostrare un ammontare del fatturato e/o dei corrispettivi del mese di aprile 2020 inferiore ai due terzi dell'ammontare del fatturato e/o dei corrispettivi del mese di aprile 2019;
- soggetto titolare di partita IVA che può dimostrare un ammontare del fatturato e/o dei corrispettivi del mese di aprile 2020 (barrare la casella pertinente):
 - ☐ fino al 40% dell'ammontare del fatturato e/o dei corrispettivi del mese di aprile 2019
 - ☐ dal 41% al 60% dell'ammontare del fatturato e/o dei corrispettivi del mese di aprile 2019
 - ☐ dal 61% al 80% dell'ammontare del fatturato e/o dei corrispettivi del mese di aprile 2019

ed esattamente del _____ % (in lettere _____percento);

Luogo e data _____

(timbro e firma)
