

## Allegato B

### AVVISO PUBBLICO

*per concessione di contributi a fondo perduto per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche e commerciali operanti nel Comune di San Bartolomeo in Galdo (BN) – II ANNUALITA' - DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020*

### 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

Il Centro/Associazione/Società \_\_\_\_\_  
iscritto/registrato 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 \_\_\_\_\_ e in  
relazione all'Avviso pubblico per concessione di contributi a fondo perduto per le spese di gestione sostenute dalle attività economiche e commerciali operanti nel Comune di San Bartolomeo in Galdo (BN) – II ANNUALITA' - DPCM del 24 settembre 2020 di ripartizione, termini, modalità di accesso e rendicontazione dei contributi ai comuni delle aree interne, a valere sul Fondo di sostegno alle attività economiche, artigianali e commerciali per ciascuno degli anni dal 2020 al 2022 pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 302 del 4 dicembre 2020

### ATTESTA CHE

- L'impresa \_\_\_\_\_ rientra nella tipologia di soggetti beneficiari di cui all'articolo 4 del suddetto Avviso
- L'impresa \_\_\_\_\_ richiede i contributi per la finalità prevista dall'ambito di intervento di cui all'articolo 5 del suddetto Avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Soggetto abilitato<sup>1</sup>

(timbro e firma)

---

---

<sup>1</sup> Allegare copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario, avendo cura che tale copia sia leggibile.