

**EMERGENZA COVID-19 - CONTRIBUTO COMUNALE STRAORDINARIO  
ALLE IMPRESE BALNEARI DEL COMUNE DI LETOJANNI**

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

In qualità di titolare dell'attività economica/ legale rappresentante della società (i cui dati si specificano nello spazio sottostante):

**DATI DELL'IMPRESA**

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta nel Registro Imprese di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**Indirizzi:**

● sede legale \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., compresa l'esclusione e/o decadenza da eventuali benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di fatti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità;

**CHIEDE**

di poter accedere al contributo comunale straordinario per le attività balneari con sede legale nel Comune di Letojanni

**DICHIARA**



Il sottoscritto dichiara, altresì di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalla leggi speciali in materia, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2020.

Con la sottoscrizione autorizzo il trattamento dei dati sensibili, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii.

DATA \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**  
**(Timbro e firma)**

\_\_\_\_\_