



COMUNE DI MONTAGNANA

Provincia di Padova

Via Carrarese n. 14 – 35044 Montagnana (PD)
Tel. 0429 81247 – Fax 0429 800737 - www.comune.montagnana.pd.it
e-mail: ufficio.tributi@comune.montagnana.pd.it – pec: montagnana.pd@cert.ip-veneto.net

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO “EMERGENZA COVID-19” – INSEGNE PUBBLICITARIE

(Deliberazione G.C. n. __ del __/__/2020)

Scadenza presentazione domanda 31/07/2020

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____,
c.f. _____, residente a _____, via _____, n. __, e-mail _____, cell. _____, titolare/legale rappresentante della ditta/attività _____, con sede in _____, via _____, n. __, p.iva. _____

dichiara sotto la propria responsabilità

e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci:

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ con n. _____ e di avere la propria posizione attiva;
- che la sopra individuata attività rientra tra quelle costrette alla sospensione con relativa chiusura al pubblico dei locali in ottemperanza a quanto previsto dai D.P.C.M. del 23.02.2020, del 25.02.2020, del 01.03.2020, del 04.03.2020, del 08.03.2020, del 09.03.2020, del 11.03.2020, del 01.04.2020, del 10.04.2020, del 26.04.2020, del 17.05.2020 e/o ordinanze regionali e/o sindacali (indicare attività _____);
- che la sopra individuata attività, pur non obbligata alla chiusura, ha deciso per impossibilità oggettiva o temporanea di garantire le misure minime di sicurezza di procedere alla sospensione dell'attività (indicare l'attività _____);
- che la sospensione della sopra individuata attività si è verificata a far data dal _____ al _____;

dichiara, altresì

- di essere in regola con i versamenti dell'imposta di pubblicità dovuta per l'anno 2019;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio, ai fini dell'erogazione del contributo, provvederà ad effettuare le necessarie verifiche circa quanto dichiarato;

Alla luce di quanto sopra

chiede

l'erogazione del contributo di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. __ del ____/06/2020, tramite versamento sul seguente IBAN _____, intestato alla ditta/attività/titolare/legale rappresentate _____ (corrispondere al richiedente contributo).

Allega:

- copia documento di identità e c.f.

Luogo _____, data _____

Firma