

ISTANZA PER IL RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO

(Art. 25 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34)

SOGETTO RICHIEDENTE	Codice fiscale		
	Erede che prosegue l'attività del de cuius	Codice fiscale del de cuius	
RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELL'ISTANZA	Codice fiscale	Codice carica	
	1 se rappresentante legale di richiedente diverso da persona fisica 2 se rappresentante di richiedente minore/interdetto		
RINUNCIA AL CONTRIBUTO	Il richiedente dichiara di voler rinunciare totalmente al contributo richiesto con l'istanza già presentata		<input type="checkbox"/>
REQUISITI	Fino a euro 400.000		<input type="checkbox"/>
	Ricavi/compensi complessivi anno 2019	Superiori a euro 400.000 e fino a euro 1.000.000	<input type="checkbox"/>
		Superiori a euro 1.000.000 e fino a euro 5.000.000	<input type="checkbox"/>
	Soggetto che ha iniziato l'attività dopo il 31/12/2018		<input type="checkbox"/>
	Soggetto che aveva il domicilio fiscale o la sede operativa nel territorio di comuni colpiti da eventi calamitosi i cui stati di emergenza erano ancora in atto alla data di dichiarazione dello stato di emergenza Covid-19		<input type="checkbox"/>
	Soggetto diverso da quelli di cui al comma 2 dell'articolo 25 del D.L. n. 34 del 2020		<input type="checkbox"/>
	Importo complessivo del fatturato e dei corrispettivi riferiti a operazioni effettuate nel mese di aprile 2019		<input type="text" value=""/>
Importo complessivo del fatturato e dei corrispettivi riferiti a operazioni effettuate nel mese di aprile 2020		<input type="text" value=""/>	
IBAN	Indicare il codice IBAN identificativo del conto corrente intestato al soggetto richiedente		
SOTTOSCRIZIONE	DATA		FIRMA
	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale del soggetto incaricato		
	<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, di aver ricevuto delega dal richiedente all'invio della presente istanza.	FIRMA
			<input type="text" value=""/>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**QUADRO A - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
ELENCO SOGGETTI SOTTOPOSTI ALLA VERIFICA ANTIMAFIA**

Mod. n.

--	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(da rendere qualora il contributo sia di importo superiore a euro 150.000)

IL SOTTOSCRITTO

in qualità di beneficiario/representante del soggetto beneficiario, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi dell'articolo 47 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di essere iscritta/che il soggetto beneficiario è iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di cui all'articolo 1, comma 52, della legge 6 novembre 2012, n. 190

OPPURE

di non trovarsi/che il soggetto beneficiario non si trova nelle condizioni ostantive di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, nonché che nel presente quadro sono indicati i codici fiscali di tutti i soggetti sottoposti alla verifica antimafia di cui all'articolo 85 del decreto legislativo n. 159 del 2011 e che gli stessi soggetti non si trovano nelle condizioni ostantive di cui al medesimo articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011

FIRMA

--

ELENCO SOGGETTI SOTTOPOSTI ALLA VERIFICA ANTIMAFIA

	Codice Fiscale		Codice qualifica
A1	Codice Fiscale del familiare convivente		
A2	Codice Fiscale del familiare convivente		
A3	Codice Fiscale del familiare convivente		
A4	Codice Fiscale del familiare convivente		
A5	Codice Fiscale del familiare convivente		
A6	Codice Fiscale del familiare convivente		
A7	Codice Fiscale del familiare convivente		
A8	Codice Fiscale del familiare convivente		