

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____, NATO/A A _____ () IL
_____, RESIDENTE IN _____ VIA/PIAZZA
_____ NR. ____ CODICE FISCALE _____, CONSAPEVOLE DELLE
SANZIONI CIVILI E PENALI PREVISTE DALL'ART. 47, D.P.R. NR 445/2000 IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI
E DELLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA
BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE DI CUI ALL'ART. 75 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

CON RIFERIMENTO AL DECRETO LEGGE "CURA ITALIA" NR. 18 DEL 17.03.2020, PUBBLICATO IN GAZZETTA
UFFICIALE NR. 70 DI DATA 17/03/2020, AVENTE AD OGGETTO MISURE A SOSTEGNO ECONOMICO PER
FAMIGLIE, LAVORATORI E IMPRESE CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19,

■ DI AVERE SUBITO, IN VIA TEMPORANEA, CARENZE DI LIQUIDITA' QUALE CONSEGUENZA DIRETTA DELLA
DIFFUSIONE DELL'EPIDEMIA SOPRA CITATA.

■ DI ESSERE UNA MICRO, PICCOLA O MEDIO IMPRESA, COME DEFINITE DALLA RACCOMANDAZIONE DELLA
COMMISSIONE EUROPEA N° 2003/361/CE DEL 06 MAGGIO 2003, AVENTI SEDE IN ITALIA

LUOGO / DATA _____

IL DICHIARANTE _____