

## AVVISO PUBBLICO

per contributi a fondo perduto per spese di gestione, in attuazione del 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

## DIPENDENTI E/O COLLABORATORI FAMILIARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF / P.IVA \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di (titolare/legale rappresentante dell'impresa):

Consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

## DICHIARA

Che i dipendenti e/o i collaboratori familiari sono:

| COGNOME | NOME | COD. FISCALE | RIFERIMENTI<br>INPS/INAIL |
|---------|------|--------------|---------------------------|
|         |      |              |                           |
|         |      |              |                           |
|         |      |              |                           |
|         |      |              |                           |
|         |      |              |                           |
|         |      |              |                           |
|         |      |              |                           |
|         |      |              |                           |
| TOTALE  |      |              |                           |

Varapodio, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_