

Modello B**RICHIESTA CONTRIBUTO negozi alimentari****IL SOTTOSCRITTO**

Cognome	Nome	Nato a	il
Residente a	Via e numero civico	Cell.	
Indirizzo e-mail	Codice Fiscale		
In qualità di (indicare se proprietario o gestore)			

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

DICHIARA CHE

il contributo oggetto della presente istanza è inerente ad un esercizio commerciale/artigianale **alimentare** già esistente, come definito dalle vigenti normative ed è insistente in centro storico, in particolare

Via/piazza e civico		
mappale	subalterno	Cat./classe catastale

Con i seguenti codici Ateco

Codice Ateco	Descrizione

il canone di affitto applicato corrisponde alle caratteristiche indicate nel regolamento comunale, in particolare:*

Superficie	Importo affitto annuale
Contratto sottoscritto in data	Numero registrazione

*compilare solo se il richiedente il contributo è il proprietario

DICHIARA INOLTRE CHE

- in regola con il pagamento dei tributi comunali e con il classamento catastale dei locali affittati;
- l'attività non rientra tra gli esercizi espressamente esclusi dall'art. 1 del regolamento

Avendo diritto a ricevere il contributo previsto

CHIEDE

di accreditare il contributo, qualora spettante, sul seguente IBAN:

[illegible]

ALLEGA

- ☐ Copia del contratto di affitto regolarmente registrato;

Alzano Lombardo	lì	
-----------------	----	--

In fede

(Firma per esteso e leggibile)